



MARCA DA
BOLLO DA
E. 16,00

PROTOCOLLO _____

Pratica n. _____ del _____

**AL COMUNE DI FIRENZE -DIREZIONE
SERVIZI SOCIALI - SERVIZIO CASA**

INSERIMENTO GRADUATORIA EMERGENZA SFRATTI

(Per la compilazione del modulo, usare caratteri stampatello maiuscolo e scrittura chiara)

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome) _____

Nato/a a _____

Prov. _____ Stato _____ il _____

Residente a _____ in Via/Piazza _____ n. ____ CAP _____

Telefono _____ Cellulare _____ E-mail _____

CHIEDO che ogni eventuale comunicazione relativa alla presente richiesta sia inviata al seguente recapito (se diverso dalla residenza):

presso _____ Via/Piazza _____ n.

cap _____ città _____

N.B. Comunicare tempestivamente qualsiasi variazione del domicilio e dei recapiti mail e telefonici al seguente indirizzo mail: emergenzasfratti@comune.fi.it

CHIEDE PER SE' E PER IL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE L'INSERIMENTO NELLA GRADUATORIA EMERGENZA SFRATTI

trovandosi nella seguente condizione di cui all'art. 14, comma 2, lett. c) LRT n. 2/2019 e s.m.i.:

sfratti esecutivi non prorogabili, inseriti negli appositi elenchi per l'esecuzione con la forza pubblica, che siano stati intimati per:

1. finita locazione con data forza pubblica fissata in data.....
2. morosità incolpevole con data forza pubblica fissata in data.....per le seguenti cause:

a) perdita del lavoro per licenziamento;

b) accordi aziendali o sindacali con consistente riduzione dell'orario di lavoro;

c) cassa integrazione ordinaria o straordinaria che limiti notevolmente la capacità reddituale;

d) mancato rinnovo di contratti a termine o di lavoro atipici;

e) cessazione di attività libero-professionali o di imprese registrate, derivanti da cause di forza maggiore o da perdita di avviamento in misura consistente:

f) malattia grave, infortunio o decesso di un componente del nucleo familiare che abbia comportato o la consistente riduzione del reddito complessivo del nucleo medesimo o la necessità dell'impiego di parte notevole del reddito per fronteggiare rilevanti spese mediche ed assistenziali

g) altro (indicare altre cause) _____

A TAL FINE DICHIARA:

- DI ESSERE:

- cittadino/a italiano/a;
- di appartenere ad uno Stato aderente all'Unione Europea;
- di appartenere a Paese Terzi in possesso di carta di soggiorno o di permesso di soggiorno (per quest'ultimo indicare inizio e data di scadenza ed eventuale richiesta di rinnovo) _____

- CHE IL VALORE DELLA CERTIFICAZIONE ISEE DEL NUCLEO FAMILIARE ANNO _____ NON E' SUPERIORE A € 16.500 (pari a €: _____)

- **CHE NEL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE** sono presenti i/le seguenti componenti che hanno una separazione (specificare nome e cognome)

_____ -

omologata dal Tribunale di _____ in data _____ avvenuta presso lo Stato Civile del Comune di _____ in data _____

- **CHE NEL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE** sono presenti persone con invalidità, sordomutismo o cecità (specificare nome e cognome e grado invalidità)

- **CHE NEL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE** sono presenti persone con il riconoscimento della L. 104/92 (specificare nome e cognome e se in situazione di gravità)

- **CHE IL/LA SOTTOSCRITTO/A NON HA CONDANNE PENALI PASSATE IN GIUDICATO PER DELITTI NON COLPOSI PER I QUALI E' PREVISTA LA PENA DETENTIVA IN MISURA NON INFERIORE A 5 ANNI** (ovvero avvenuta esecuzione della relativa pena)

- **CHE NESSUN/A COMPONENTE** del nucleo familiare è titolare di diritti di proprietà o usufrutto di uso o abitazione su alloggio adeguato alle esigenze del nucleo familiare che si trova ad una distanza pari o inferiore a 50 Km. dal Comune di Firenze (la distanza si calcola nella tratta stradale più breve applicando i dati ufficiali forniti dall'ACI e per alloggio inadeguato per le esigenze del nucleo familiare si intende quando ricorre la situazione di sovraffollamento prevista dalla L.R. 2/2019 e s.m.i.);

-**CHE** (nome cognome) _____ componente del nucleo familiare **E' TITOLARE** di diritti di proprietà o usufrutto di uso o abitazione su alloggio adeguato alle esigenze del nucleo familiare ubicato ad una distanza pari o inferiore a 50 Km. dal Comune di Firenze (indicare dove) _____

In caso di altri componenti del nucleo, ripetere le informazioni sopra richieste;

- **CHE NESSUN/A COMPONENTE** del nucleo familiare è titolare di diritti di proprietà, usufrutto, uso e abitazione su immobili o quote di essi su tutto il territorio italiano o all'estero, compresi quelli in situazione di sovraffollamento, il cui valore complessivo sia superiore a 25.000,00 euro. Tale disposizione non si applica in caso di immobili utilizzati per l'attività lavorativa prevalente del/la richiedente. Per gli immobili in Italia il valore è determinato applicando i parametri IMU, mentre per gli immobili situati all'estero il valore è determinato applicando i parametri IVIE (Imposta Valore Immobile Estero);

-**CHE** (nome cognome) _____ componente del nucleo familiare **E' TITOLARE** di diritti di proprietà, usufrutto, uso e abitazione su immobili o quote di essi, anche se in situazione di sovraffollamento, il cui valore complessivo sia superiore a 25.000,00 euro che si trovano:

- nel territorio italiano (indicare dove) _____
- all'estero (indicare dove) _____

In caso di altri componenti del nucleo, ripetere le informazioni sopra richieste.

- **CHE NESSUN/A COMPONENTE** del nucleo familiare è titolare di NATANTI O IMBARCAZIONI a motore o a vela iscritti nei pubblici registri (salvo costituiscano beni strumentali aziendali);

- **CHE NESSUN/A COMPONENTE** del nucleo familiare è titolare di AUTOVEICOLO immatricolato negli ultimi 5 anni avente potenza superiore a 80 KW - 110 CV (salvo costituisca bene strumentale aziendale);

NOTE:

- **CHE NESSUN/A COMPONENTE DEL NUCLEO FAMILIARE** ha ottenuto precedentemente assegnazione in proprietà o con patto di futura vendita alloggi realizzati con contributi pubblici o finanziamenti agevolati concessi per l'acquisto in qualunque forma dallo Stato, dalla Regione, dagli enti territoriali o da altri enti pubblici, con esclusione dei casi in cui l'alloggio sia inutilizzabile o perito senza dar luogo a risarcimento del danno;

- **CHE NESSUN/A COMPONENTE DEL NUCLEO FAMILIARE** ha a suo carico dichiarazioni di annullamento dell'assegnazione o dichiarazioni di decadenza dall'assegnazione di un alloggio ERP per i casi previsti dall'articolo 38, comma 3, lettere b), c), d ed e) della LRT n. 2/2019 salvo che il debito conseguente a morosità risulti già estinto prima della presentazione della domanda;

- **CHE NESSUN/A COMPONENTE DEL NUCLEO FAMILIARE** risulta negli ultimi cinque anni occupare abusivamente o senza le autorizzazioni previste dalle disposizioni vigenti un alloggio di ERP

DICHIARA INFINE DI ESSERE INFORMATO/A CHE:

- **qualora lo sfratto sia per morosità, l'ufficio provvederà alla verifica dei requisiti solo dopo aver accertato la sussistenza della morosità incolpevole;**

- **l'eventuale UTILIZZO AUTORIZZATO di un alloggio di Edilizia Residenziale Pubblica ha la durata massima di ANNI 4 (art. 14, comma 8, LRT n. 2/2019 e s.m.i.); l'utilizzo autorizzato è una modalità provvisoria di autorizzazione ad utilizzare l'alloggio ad un nucleo familiare NON ASSEGNATARIO;**

- **sulle dichiarazioni rese sono effettuati controlli** ai sensi dell'art. 71 del DPR n. 445/2000, finalizzati ad accertare la veridicità delle informazioni fornite. In caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atto o uso di atti falsi, oltre alle sanzioni previste dall'art. 76 DPR n. 445/2000, l'Amministrazione Comunale provvede alla revoca dei benefici eventualmente concessi sulla base della dichiarazione come previsto dall'art. 75 del DPR n. 445/2000;

- **la comunicazione dei dati è obbligatoria** ai fini del procedimento amministrativo per l'inserimento in graduatoria emergenza (art. 14, comma 2, LRT n. 2/2019 e s.m.i.); i dati personali forniti sono trattati in ottemperanza al D.Lgs. n. 196/2003 e al GDPR General Data Protection Regulation 2016/679; il trattamento dei dati avviene tramite l'inserimento in banche dati automatizzate e l'aggiornamento di archivi cartacei; in caso di concessione dell'Utilizzo Autorizzato possono essere trasmessi al soggetto gestore Casa SpA. ;

- **potrà, in qualsiasi momento, esercitare i diritti:**

- di richiedere maggiori informazioni in relazione ai contenuti della presente informativa;
- di accesso ai dati personali;

- di ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano (nei casi previsti dalla normativa);
- di opporsi al trattamento (nei casi previsti dalla normativa);
- alla portabilità dei dati (nei casi previsti dalla normativa);
- di revocare il consenso, ove previsto; la revoca del consenso non pregiudica la liceità del trattamento basata sul consenso conferito prima della revoca;
- di proporre reclamo all'autorità di controllo (Garante Privacy);
- di dare mandato a un organismo, un'organizzazione o un'associazione senza scopo di lucro per l'esercizio dei suoi diritti;
- di richiedere il risarcimento dei danni conseguenti alla violazione della normativa.

Potrà inoltre contattare il Responsabile della protezione dei dati (Dott. Otello Cini) presso il Comune (email: rpdprivacy@comune.fi.it cittametropolitana.fi@postacert.toscana.it).

Gli interessati, ricorrendone i presupposti, hanno, altresì, il diritto di proporre reclamo al Garante quale autorità di controllo secondo le procedure previste.

L'informativa semplificata ed estesa del Servizio Casa è disponibile sul sito istituzionale del Comune di Firenze:

https://www.comune.fi.it/pagina/privacy?language_content_entity=it;

Data _____

FIRMA DEL/LA DICHIARANTE _____

- DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE:

relativa al/la richiedente:

- ° titolo di soggiorno (carta o permesso) per le persone appartenenti a Paesi Terzi o ricevuta di richiesta rinnovo permesso di soggiorno
- ° documento d'identità

relativa a tutti i componenti del nucleo familiare:

- ° contratto di locazione
- ° documentazione sfratto (convalida, atto di precetto, atto di significazione, data di forza pubblica)
- ° documentazione comprovante la morosità incolpevole
- ° separazione legale
- ° certificazione invalidità civile e/o handicap Legge n. 104/1992
- ° altro

