

Allegato A

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO PER L'ACCESSO
AL FONDO REGIONALE DI CONTRASTO ALL'EMERGENZA ABITATIVA**

**Al Responsabile dell'Area
“Affari Generali – Paesaggistica
del Comune di Laviano (SA)**

Il sottoscritto / la sottoscritta:		
<i>Cognome</i>		
	<i>Nome</i>	
	<i>C.F.</i>	
	<i>Nato\ a a</i>	
<i>il</i>		
	<i>Residente a</i>	
	<i>Indirizzo</i>	
	<i>telefono</i>	
<i>e-mail - pec</i>		
<i>Componenti nucleo familiare Nome, cognome, luogo e data di nascita,: C.F.</i>		
<i>Descrizione situazione abitativa (ad es. abito in affitto abito in proprietà, senza fissa dimora) Descrizione sintetica della situazione abitativa a fini istruttori</i>		

RICHIESTA

Il/La sottoscritto/a **CHIEDE**

l'ammissione al **Fondo Regionale di Contrasto all'Emergenza Abitativa** e, a tal fine, (barrare una o più opzioni)

- Misura 1** – contributo finalizzato a sostenere nuclei familiari in condizione di grave e permanente disagio abitativo
- Misura 2** – contributo finalizzato a garantire una sistemazione abitativa temporanea e immediata per i nuclei familiari in condizione di fragilità abitativa determinata dalla necessità di abbandonare l'alloggio privato o pubblico a causa di provvedimenti di sgombero per motivi di emergenza, pericolo strutturale o altre cause di forza maggiore;

FINALITÀ DEL CONTRIBUTO

Il contributo richiesto è destinato nel rispetto delle “Linee guida per la disciplina del Fondo regionale di contrasto all'emergenza abitativa” approvate con D.D. n. 429 del 17/12/2025 (barrare le opzioni compatibili con la Misura):

- autonoma sistemazione
- attenuazione del disagio abitativo
- ospitalità temporanea per un max di 12 mesi
- pagamento fino all'80% del canone di locazione mensile fino a 24 mensilità
- altra finalità prevista dall'Avviso _____

Il/La sottoscritto/a, (ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000) consapevole delle responsabilità penali previste in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

di possedere i requisiti di partecipazione indicati (barrare una o più opzioni compatibili con la Misura):

- Misura 1** – all'articolo 1 dell' “Avviso Pubblico per l'accesso ai contributi del Fondo regionale di contrasto all'emergenza abitativa ai sensi della D.G.R. Regione Campania n. 376 del 16/06/2025”
- Misura 2** – all'articolo 2 dell' “Avviso Pubblico per l'accesso ai contributi del Fondo regionale di contrasto all'emergenza abitativa ai sensi della D.G.R. Regione Campania n. 376 del 16/06/2025”

DICHIARA, altresì,

- la propria disponibilità a fornire, su richiesta, idonea documentazione atta a dimostrare la completezza e la veridicità dei dati dichiarati;
- di essere consapevole che la presente istanza non comporta alcun onere per il Comune di Laviano (SA)

Data

IL DICHIARANTE

DICHIARA, inoltre,

di aver preso visione della informativa per il trattamento dei dati personali di seguito riportata.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679

Il Titolare del trattamento è il Comune di Laviano, contattabile tramite i recapiti istituzionali dell'Ente. I dati personali sono trattati per lo svolgimento delle funzioni istituzionali del Comune, per l'adempimento di obblighi di legge e per la gestione dei procedimenti amministrativi.

La base giuridica del trattamento è l'esecuzione di compiti di interesse pubblico o connessi all'esercizio di pubblici poteri.

Il trattamento avviene con strumenti cartacei e informatici, nel rispetto dei principi di liceità, correttezza, trasparenza e sicurezza. Sono trattati dati personali comuni e, ove necessario, categorie particolari di dati, strettamente pertinenti alle finalità istituzionali.

Il conferimento dei dati è obbligatorio per la gestione dei procedimenti amministrativi; il mancato conferimento può comportare l'impossibilità di dare seguito alle richieste.

I dati sono conservati per il tempo necessario al perseguitamento delle finalità istituzionali e secondo quanto previsto dalla normativa in materia di conservazione degli atti amministrativi. I dati possono essere comunicati ad altri enti pubblici o soggetti autorizzati nei casi previsti dalla legge. Non è prevista la diffusione.

L'interessato può esercitare i diritti previsti dagli artt. 15–22 del GDPR, rivolgendosi al Comune di Laviano.

È possibile proporre reclamo al Garante per la Protezione dei Dati Personalini.

Data

IL DICHIARANTE

Si allega copia del proprio documento di identità personale, ai sensi e per gli effetti dell'art. 38 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445.

Si allegano, altresì, alla presente domanda i seguenti **documenti**:

(N.B.: barrare le caselle corrispondenti alla documentazione che si allega)

- copia del documento di riconoscimento in corso di validità o copia del permesso di soggiorno per cittadini non appartenenti all'UE (D.lgs. 286/98);
- attestazione ISEE ordinaria o corrente in corso di validità;
- dichiarazione che attesta la presa in carico del nucleo familiare resa e sottoscritta dal Responsabile dei Servizi Sociali interessati (solo per la Misura 1);
- dichiarazione del proprietario dell'immobile/responsabile della struttura resa ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 445/2000 (solo nei casi di erogazione diretta ai sensi dell'art. 7 comma 4 delle Linee guida approvate con D.D. n. 429 del 17/12/2025);
- (eventuale) copia del contratto di locazione da stipulare;
- (eventuale) documentazione attestante la perdita o la sensibile diminuzione della capacità reddituale ovvero attestazione di licenziamento, cassa integrazione ordinaria, straordinaria, collocazione in stato di mobilità, mancato rinnovo di contratti: (specificare tra i seguenti casi: attestazione di licenziamento, di cassa integrazione ordinaria, straordinaria, di collocazione in stato di mobilità, di mancato rinnovo di contratti di lavoro);
- ogni altra documentazione idonea a dimostrare il possesso dei requisiti per ciascuna misura, a scopo esemplificativo:
 - attestazione di malattia grave o infortunio resa dal medico curante o dall'A.S.L. di appartenenza;
 - dichiarazione, resa ai sensi del D.P.R. 445/2000, di avvenuto decesso di uno o più componenti il nucleo di famiglia percettori di reddito.