



Comune di Roccamonfina

Provincia di Caserta

OGGETTO: Istanza per l'accesso ai contributi del fondo regionale di contrasto all'emergenza abitativa ai sensi della D.G.R. n. 376 del 16/06/2025 – Misura 1 e 2

1) Dati del richiedente:

Nome e Cognome _____
- Codice fiscale _____
- Luogo e data di nascita _____
- Residenza: Comune di _____, Via _____ N° _____
- Cittadinanza:
 italiana/ UE
 straniero in possesso dei requisiti di cui agli articoli 1 e 2 dell'Avviso pubblico
- Contatti: TEL: _____ Email/pec: _____

2) Dichiarazione sostitutiva e accettazione condizioni (ai sensi del D.P.R. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a dichiara sotto la propria responsabilità:

- di accettare integralmente e senza riserve tutte le condizioni e le prescrizioni contenute nell'Avviso pubblico del Comune di Roccamonfina (CE) per l'accesso al "Fondo regionale di contrasto all'emergenza abitativa"
- di essere residente nella Regione Campania;
- di non essere titolare del diritto di proprietà, usufrutto, uso o abitazione su un alloggio adeguato o non sovraffollato nel territorio regionale, fatte salve le eccezioni previste dal bando;
- di non essere assegnatario definitivo di alloggi di Edilizia residenziale pubblica (ERP);
- di possedere un'attestazione ISEE (ordinaria o corrente) valida per l'anno 2026, di
 € _____

3) Selezione della misura di intervento:

MISURA 1: Grave e permanente disagio abitativo:

- Alloggio improprio o igienicamente incompatibile;
- presenza di barriere architettoniche e disabilità/non autosufficienza;
- sovraffollamento (secondo i parametri di superficie/vani per numero di componenti, indicati nelle linee guida regionali);
- perdita di alloggio per effetto di sentenza e/o omologazione di separazione giudiziale;

- perdita di alloggio per provvedimento di intimazione di sfratto con citazione per la convalida;
- senza fissa dimora del Comune;
- ospite di strutture di accoglienza, al termine di progetti di reinserimento e in fase di dimissione da tali strutture;
- vittima di violenza domestica o sfruttamento;
- ogni altra condizione di fragilità, vulnerabilità, rischio di emarginazione valutata dai servizi sociali territoriali o specialistici che determini una situazione di grave e permanente disagio abitativo.

Ai fini dell'Accesso alla Misura 1, dichiaro di essere in carico ai servizi sociali/socio-sanitari.

MISURA 2

- dichiaro di dover abbandonare l'alloggio privato o pubblico a causa di provvedimenti di sgombero per motivi di emergenza, pericolo strutturale o altre cause di forza maggiore;

Documenti da allegare obbligatoriamente alla domanda

- 1) valido documento di riconoscimento;
- 2) attestazione ISEE ordinaria o corrente in corso di validità (rilasciata nell'anno 2026);
- 3) dichiarazione che attesta la presa in carico del nucleo familiare resa e sottoscritta dal Responsabile dei Servizi Sociali o Socio-sanitari pubblici interessati secondo quanto previsto all'art. 1, punto 3 (solo per la Misura 1);
- 4) 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 del contributo al proprietario/gestore)
- 5) ogni ulteriore documentazione idonea a dimostrare il possesso dei requisiti e delle condizioni previsti da ciascuna Misura.

Il sottoscritto dichiara di possedere tutti i requisiti di partecipazione indicati dalla normativa vigente, nonché la propria disponibilità a fornire, su richiesta, idonea documentazione atta a dimostrare la completezza e la veridicità dei dati dichiarati.

Dichiara, inoltre, di essere consapevole che la presente istanza non comporta alcun onere per il Comune di Roccamonfina.

Data _____

IL DICHIARANTE

(firma leggibile)

Trattamento dati

Trattamento dei dati personali: I dati personali raccolti in sede di domanda e durante l'istruttoria saranno trattati esclusivamente per le finalità del presente procedimento, secondo la normativa

vigente in materia di privacy (Regolamento UE 679/2016 – GDPR, D.Lgs. 196/2003 e s.m.i.). Titolare del trattamento è il Comune di Roccamontefina. I dati potranno essere comunicati alla Regione Campania e ad altri enti pubblici competenti per l'erogazione dei contributi e dei relativi controlli. Agli interessati sono riconosciuti i diritti di cui agli artt. 15-22 GDPR (accesso, rettifica, cancellazione, opposizione, ecc.).

Il sottoscritto acconsente al trattamento dei dati personali per le finalità specifiche del procedimento.

Luogo e data

Firma
