

Spazio riservato all'Ufficio

Data ricezione \_\_\_\_\_

Domanda n° \_\_\_\_\_

AL COMUNE DI LIVORNO  
 Dipartimento SERVIZI AL CITTADINO  
 Settore Politiche sociali e socio-sanitarie  
 Ufficio PROGRAMMAZIONE E SERVIZI PER IL FABBISOGNO ABITATIVO

(N.B. SCRIVERE IN STAMPATELLO MAIUSCOLO E BARRARE LE CASELLE CHE INTERESSANO)

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome) \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ Prov./Stato \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

domicilio \_\_\_\_\_ tel/cell. \_\_\_\_\_

**CONSAPEVOLE**

della **responsabilità penale** prevista dall'art. 76 del D.P.R. n.445 del 28 dicembre 2000, in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, e ai sensi dell'art. 75 del citato decreto che prevede che nel caso di dichiarazioni non veritiere il dichiarante decada dal beneficio ottenuto, oltre che dell'art. 71 del medesimo decreto, in forza del quale il Comune di Livorno ha titolo a promuovere ogni accertamento che ritenga necessario per verificare che la presente dichiarazione corrisponda a verità.

**CHIEDE**

**una sistemazione abitativa di emergenza per il proprio nucleo familiare**

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 (*Dichiarazioni sostitutive di certificazione*) e 47 (*Dichiarazioni sostitutive atto di notorietà*) del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000,

**DICHIARA**

che la composizione del nucleo familiare e la situazione economica dei membri è la seguente:

Cognome e nome	Data di nascita	Parentela o Relazione con richiedente	Codice fiscale	Stato civile
Il richiedente	/	/	/	

- di essere residente a Livorno oppure di essere irreperibile all'anagrafe di Livorno ma presente sul territorio comunale (nel secondo caso allegare documentazione che dimostri la presenza sul territorio).
- di essere cittadino italiano o di Stato aderente all'Unione Europea oppure di essere titolare di carta di soggiorno o permesso di soggiorno di durata almeno annuale.
- che la situazione economica equivalente (ISEE) del proprio nucleo familiare è inferiore ad €. 13.000.

- **che il valore relativo alla possidenza mobiliare del nucleo familiare non è superiore ad € 6.000 oppure che è compreso tra 6.001 e 15.000 ma si trova in una documentata e motivata condizione di emergenza abitativa.** Qualora alcuni componenti il nucleo possiedano una distinta attestazione ISEE, che tutte le attestazioni possedute rientrano in tali parametri.
- che tutti i componenti il nucleo familiare **non possiedono titolarità 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 Livorno (*La distanza si calcola nella tratta stradale più breve applicando i dati ufficiali forniti dall'ACI. L'alloggio è inadeguato alle esigenze del nucleo familiare quando ricorre la situazione di sovraffollamento come definita dalla legge regionale 2 del 2 gennaio 2019*);
- che tutti i componenti il nucleo familiare **non possiedono titolarità di diritti di proprietà, usufrutto, uso e abitazione su immobili o quote di essi ubicati su tutto il territorio italiano o all'estero, compresi quelli dove ricorre la situazione di sovraffollamento, il cui valore complessivo sia superiore a 25.000,00 euro.** Per gli immobili situati 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 (IVIE Imposta Valore Immobili Estero)

**Oppure di essere proprietario di un solo immobile ad uso abitativo e di ricorrere in una delle seguenti fattispecie (*barrate*):**

- coniuge legalmente separato o divorziato che, a seguito di provvedimento dell'autorità giudiziaria, non è assegnatario o comunque non ha la disponibilità della casa coniugale di cui è proprietario;
- alloggio dichiarato inagibile da parte del comune o altra autorità competente; in caso di avvenuta rimessa in pristino il titolare è tenuto a darne comunicazione al comune o al soggetto gestore entro sessanta giorni.
- alloggio sottoposto a procedura di pignoramento a decorrere dalla data di notifica del provvedimento emesso ai sensi dell'art. 560 c.p.c..
- titolare pro-quota di diritti reali su immobili ad uso abitativo, il cui valore catastale complessivo è superiore al limite di 25.000,00 euro ai fini IMU/IVIE, di cui non si ha la disponibilità giuridica (allegare documentazione).

## REQUISITI DI ACCESSO ALL'EDILIZIA RESIDENZIALE PUBBLICA

### 1 . Dichiaro (requisiti di carattere generale per l'accesso all'ERP):

- che il richiedente è cittadino italiano o di Stato aderente all'Unione Europea oppure che titolare di carta di soggiorno o **permesso di soggiorno** di durata almeno **biennale** e che esercita **regolare attività di lavoro dipendente o autonomo.**
- che i componenti il nucleo familiare **non hanno subito condanne penali passate in giudicato per delitti non colposi per i quali è prevista la pena detentiva non inferiore a cinque anni** ovvero avvenuta esecuzione della relativa pena.
- che il nucleo familiare **non supera il limite di 40.000,00 euro di patrimonio complessivo** (*Il patrimonio complessivo è composto dalla somma del patrimonio immobiliare ad uso abitativo e del patrimonio mobiliare a fini ISEE, fermo restando il rispetto dei limiti di ciascuna componente come fissati dalla L.R. 2/2019*).
- che tutti i componenti il nucleo familiare **non possiedono titolarità di natanti o imbarcazioni a motore o a vela iscritti nei prescritti registri**, salvo che costituiscano beni strumentali aziendali.
- che tutti i componenti il nucleo familiare **non possiedono titolarità di un autoveicolo immatricolato negli ultimi 5 anni avente potenza superiore a 80 KW (110 CV)** (*In caso di veicoli a propulsione ibrida non viene considerato l'apporto del propulsore elettrico. Sono fatti salvi gli autoveicoli che costituiscono beni strumentali aziendali*).
- l'assenza, da parte del sottoscritto/a e di ciascun componente del nucleo familiare di precedenti assegnazioni in proprietà o con patto di futura vendita di alloggi realizzati con contributi pubblici in qualunque forma concessi dallo Stato o da Enti Pubblici (*con esclusione dei casi in cui l'alloggio sia stato espropriato, sia inutilizzabile o perito senza dar luogo al risarcimento del danno*).
- l'assenza, da parte del sottoscritto/a e di ciascun componente del nucleo familiare, di dichiarazioni di annullamento dell'assegnazione o di dichiarazioni di decadenza dall'assegnazione di un alloggio ERP per i casi previsti dall'art. 38 comma 3, lettere b), c), d), e) della Legge Regionale 2/2019, salvo che il debito conseguente a morosità sia stato estinto prima della presentazione della domanda.
- l'assenza, da parte del sottoscritto/a e di ciascun componente del nucleo familiare, di attuale occupazione abusiva nonché di occupazione non autorizzata di alloggi ERP secondo quanto disposto dalla normativa in materia, nei 5 anni precedenti la presentazione della domanda.

**2. Dichiaro, inoltre, di trovarmi in almeno una delle seguenti condizioni di accesso agli alloggi di ERP destinati all'emergenza abitativa:**

**a) SFRATTO FINITA LOCAZIONE O MOROSITA' INCOLPEVOLE**

- sottoposto a sfratto esecutivo non prorogabile, inserito negli appositi elenchi per l'esecuzione con la forza pubblica, intimato per finita locazione o per morosità incolpevole. Dichiaro, inoltre, di essere o essere stato sottoposto a sfratto (*finita locazione/morosità incolpevole*) con la FORZA PUBBLICA fissata per il **primo accesso** per il giorno \_\_\_\_\_  
**oppure** che lo sfratto è stato eseguito con la **Forza pubblica** il giorno \_\_\_\_\_

**b) ESPROPRIAZIONE INCOLPEVOLE**

- provvedimenti di espropriazione forzata a seguito di pignoramento che comportano il rilascio di alloggi di proprietà privata (decreto di trasferimento della proprietà) determinati dal mancato pagamento del mutuo per morosità incolpevole.

*N.B. Il mancato pagamento del canone di locazione o di quota di mutuo dovrà essere stato determinato da una delle seguenti specifiche cause: perdita del lavoro per licenziamento; consistente riduzione orario lavoro a seguito di accordi sindacali o aziendali; cassa integrazione ordinaria o straordinaria; mancato rinnovo di contratti a termine o di lavoro atipici; cessazione di attività libero professionali o di imprese registrate derivati da cause di forza maggiore o da perdita di avviamento in misura consistente; malattia grave, infortunio o decesso di un componente del nucleo familiare che abbia comportato la riduzione del reddito complessivo del nucleo medesimo ovvero la necessità dell'impiego di parte notevole del reddito per fronteggiare rilevanti spese mediche e assistenziali.*

**c) INTERVENTI SOCIO-TERAPEUTICI OD ASSISTENZIALI**

- di usufruire di **interventi socio-terapeutici od assistenziali** (tra cui rientrano REI, Reddito di cittadinanza, presa in carico servizi sociali o socio-sanitari, ecc.). L'operatore di riferimento è \_\_\_\_\_  
*(Medico/Assistente sociale)*

*N.B. Per l'accesso alla percentuale di alloggi di edilizia residenziale pubblica destinati alle situazioni di cui sopra è necessario allegare la documentazione che attesta ciò che è dichiarato. **Pertanto in assenza di documentazione l'accesso all'ERP non è riconosciuto.***

**INFORMAZIONI E CONDIZIONI DI ATTRIBUZIONE DEL PUNTEGGIO**

**1) che la propria situazione abitativa è la seguente:**

- dimora in ambienti impropriamente adibiti ad abitazione (*garage, fondi, dormitori, locali non destinati ad abitazione, SEFA, ecc.*). Specificare dove \_\_\_\_\_
- provvedimento di SFRATTO PER MOROSITA' convalidato ma non ancora eseguito. (*allegare documentazione*)
- PIGNORAMENTO dell'abitazione di proprietà (*allegare documentazione*)
- SFRATTO PER INADEMPIMENTO CONTRATTUALE convalidato ma non ancora eseguito (*allegare documentazione*)
- RILASCIO ALLOGGIO DI SERVIZIO
- inserimento presso STRUTTURE DI ACCOGLIENZA per l'emergenza abitativa, di natura assistenziale o terapeutica con decorrenza dal giorno \_\_\_\_\_ indicare quale: \_\_\_\_\_
- dimora in una ABITAZIONE dichiarata ANTIGIENICA da parte della ASL (*allegare documentazione*)
- condizione di SOVRAFOLLAMENTO (*oltre 2 persone a vano utile, ossia esclusi cucina e servizi*)
- abitazione in alloggio in AFFITTO PRIVATO con canone locazione registrato superiore ad un terzo indicatore ISEE (*allegare contratto di locazione*).
- OCCUPAZIONE NON AUTORIZZATA ALLOGGIO ERP ai sensi art. 34 LRT. 96/1996 oppure art. 37 L.R. 2/2019 per mancanza requisiti di subentro nel contratto di locazione (*N.B. Esclusi i casi di cessione non autorizzata alloggio ERP e i casi di occupazione abusiva cd. "da sfondamento". Questi devono barrare la casella sottostante*).
- OCCUPAZIONE ABUSIVA alloggio ERP penalmente rilevante ai sensi art. 633 C.p. od occupazione a seguito CESSIONE non autorizzata alloggio ERP (*N.B. Tale condizione non determina il riconoscimento di alcun punteggio per la situazione abitativa ma ha carattere informativo*).
- OSPITALITA' TEMPORANEA presso (*nome e cognome*): \_\_\_\_\_, specificare se parente o conoscente: \_\_\_\_\_ (*il punteggio non viene attribuito se parenti entro il 2° grado*)

2) (se nucleo monogenitoriale) che i figli, maggiorenni, a carico fiscalmente del sottoscritto/a sono i seguenti:

(Nome e cognome) \_\_\_\_\_ (Nome e cognome) \_\_\_\_\_

3)  di allegare invalidità civile superiore al 67% oppure attestazione handicap.

Il sottoscritto chiede che ogni eventuale comunicazione relativa alla presente istanza sia inoltrata al seguente indirizzo (da specificare solo se diverso dalla residenza anagrafica):

Comune di Livorno, indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante \_\_\_\_\_

### MANIFESTAZIONE DI CONSENSO

Il sottoscritto esprime il proprio consenso agli accertamenti che l'Amministrazione comunale riterrà necessari al fine di verificare la propria situazione personale e/o familiare, anche tramite la Polizia Municipale oppure i servizi socio-sanitari o specialistici, ove venga accertata una presa in carico da parte di questi ultimi.

Data \_\_\_\_\_

Firma per il consenso \_\_\_\_\_

### INFORMATIVA AI SENSI DEL REGOLAMENTO U.E. 2016/679

Il titolare del trattamento è il comune di Livorno, piazza del municipio 1, 57123 Livorno, tel. 0586/820111 (centralino) – pec: [comune.livorno@postacert.toscana.it](mailto:comune.livorno@postacert.toscana.it). Si comunica che con ordinanza n° 77 del 13/04/2021 la società CONSOLVE s.r.l. è stata designata quale nuovo Responsabile della Protezione dei Dati del Comune di Livorno il cui incaricato per la funzione è l'avv. Marco Giuri mail: [marcogiuri@studiogiuri.it](mailto:marcogiuri@studiogiuri.it). Il titolare tratta i dati personali qualificabili come qualsiasi informazione riguardante una persona fisica identificata o identificabile, mediante una o più operazioni, compiute con o senza l'ausilio di processi automatizzati e applicate a dati personali o insiemi di dati personali, come la raccolta, la registrazione, l'organizzazione, la strutturazione, la conservazione, l'adattamento o la modifica, l'estrazione, la consultazione, l'uso, la comunicazione mediante trasmissione, diffusione o qualsiasi altra forma di messa a disposizione, il raffronto o l'interconnessione, la limitazione, la cancellazione o la distruzione. A norma dell'art. 6 del regolamento U.E. 2016/679 il trattamento è lecito solo se l'interessato ha espresso il consenso al trattamento dei propri dati personali per le finalità di cui al presente avviso. I dati personali sono trattati secondo le specifiche finalità previste dai singoli procedimenti amministrativi. La finalità del trattamento è definita dalle fonti normative che disciplinano i singoli procedimenti (Legge Regionale Toscana 2/2019, Regolamento delle modalità di assegnazione e di utilizzo degli alloggi di edilizia residenziale pubblica di cui alla Deliberazione di Consiglio Comunale n. 65/2019, Disciplinare per l'accesso all'emergenza abitativa del Comune di Livorno, approvato con Deliberazione della Giunta Comunale n. 586/2021). Il responsabile del trattamento dei dati è il Dirigente Settore Politiche sociali e sociosanitarie. I dati personali acquisiti saranno conservati per un periodo di tempo strettamente necessario allo svolgimento delle funzioni istituzionali e dei procedimenti e per il rispetto delle norme previste dalla normativa vigente per la conservazione degli atti e dei documenti della P.A. ai fini archivistici. L'interessato ha diritto di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai propri dati personali e la loro eventuale rettifica, la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento dei dati che lo riguardano e di opporsi al loro trattamento. L'interessato ha altresì il diritto alla portabilità dei dati. L'interessato ha sempre diritto alla revoca del consenso prestato. In questo ultimo caso, la revoca del consenso al trattamento dei dati da parte dell'interessato non pregiudica la liceità dei trattamenti effettuati fino alla revoca. L'interessato ha facoltà di proporre reclamo all'autorità di controllo come da previsione normativa ex art. 13, paragrafo 2, lettera d, del regolamento U.E. 2016/679. La comunicazione dei dati è richiesta dalla legge e dalla normativa locale e la mancata comunicazione di tali dati, o la revoca della stessa, comporta l'improcedibilità dell'istanza di emergenza abitativa. (art. 13, paragrafo 2, lettera e regolamento U.E. 2016/679). Il Dirigente Settore politiche sociali e sociosanitarie è "responsabile del trattamento" di tutti i trattamenti e delle banche dati personali esistenti nell'articolazione organizzativa di Sua competenza (ex art.6, comma. 2 del regolamento "misure organizzative per l'attuazione del regolamento U.E. 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali", approvato con delibera di giunta comunale n. 350 del 23 maggio 2018).

Data \_\_\_\_\_

Firma per presa visione/consenso \_\_\_\_\_

#### SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

La firma è stata apposta in mia presenza dal Sig. ....  
della cui identità mi sono accertato personalmente.

Data ..... Firma del ricevente ..... (apporre firma leggibile, timbro personale, timbro dell'Ufficio)

OPPURE La presente domanda è presentata a mezzo terzi.....

(In questo caso allegare alla domanda copia di un documento di identità del richiedente)

Data..... Firma del ricevente .....