

AL SIGNOR SINDACO
DEL COMUNE DI
SERRAVALLE SCRIVIA

Il/La sottoscritto/a, _____

C H I E D E

l'assegnazione di un alloggio E.R.P. destinato a situazioni di EMERGENZA SOCIALE, per n. ____ persone.

A tal fine DICHIARA, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000 e ai sensi degli artt. 46 e 47 dello stesso D.P.R. n.445 del 28.12.2000, che :

è nato il _____ e residente a _____

Via _____ n. _____ il proprio nucleo familiare è composto da n. _____ persone., TEL _____

è in possesso dei seguenti requisiti per l'accesso all'edilizia residenziale pubblica,

Residenza di almeno tre anni presso il Comune di Serravalle Scrivia;

SITUAZIONE DI DISAGIO ABITATIVO:

- Sentenza di sfratto per cessata locazione;
- Sentenza di sfratto per morosità incolpevole;
- Ordinanza di sgombero;

SITUAZIONE DI DISAGIO SOCIALE:

- Perdita del posto di lavoro contestuale all'alloggio di servizio;
- Presenza nel nucleo di soggetti con invalidità pari a _____%;
- Presenza nel nucleo di soggetti di età di 65 anni;
- Nucleo familiare composto da un solo genitore minori a carico;

DICHIARA, inoltre, di aver diritto ai seguenti altri punteggi ai fini della formazione della graduatoria:

- Situazione di emergenza sociale documentata (relazione C.S.P.);
- Cittadinanza italiana.

DICHIARA altresì che:

Allega i seguenti documenti:

Data _____

Firma