



# COMUNE DI SESTRI LEVANTE

Provincia di Genova

## GUIDA PER LA COMPILAZIONE DELLA DOMANDA

(All.4)

### COMPOSIZIONE NUCLEO FAMILIARE

Indicare cognome e nome, data e luogo di nascita dei singoli componenti il nucleo familiare e rapporto di parentela con il richiedente, come risulta dalla certificazione **I.S.E.E. relativa ai redditi percepiti nell'anno 2009**.

*N.B. Per nucleo familiare si intende la famiglia costituita dai coniugi e dai figli legittimi, naturali, riconosciuti ed adottivi e dagli affiliati con loro conviventi.*

*Fanno altresì parte del nucleo il convivente more uxorio, gli ascendenti, i discendenti, i collaterali fino al 3° grado e gli affini fino al 2° grado, le persone non legate da vincoli di parentela o affinità.*

<b>GRADI DI PARENTELA RISPETTO AL RICHIEDENTE SI INTENDONO:</b>	
PER <b>ASCENDENTI</b>	GENITORI, NONNI, BISNONNI
PER <b>DISCENDENTI</b>	NIPOTI E I PRONIPOTI IN LINEA RETTA
PER <b>COLLATERALI</b>	FRATELLI E ZII
PER <b>AFFINI</b>	COGNATI E I SUOCERI

### SITUAZIONE ECONOMICA DEL NUCLEO FAMILIARE (punto A.6. del bando)

Per la valutazione della situazione economica del nucleo familiare, ai fini dell'assegnazione degli alloggi di e.r.p., si fa riferimento all'Indicatore della Situazione Economica (ISE) e all'Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE), secondo quanto previsto dal D.Lgs. del 31.3.1998 n. 109 e relative modalità applicative. In particolare, il relativo limite (**ISEE**) che consente la partecipazione alla procedura concorsuale è fissato nell'importo di **€ 15.361,20=**. Sono ammessi anche i nuclei familiari monocomponenti che presentino un ISEE non superiore ad **€ 18.674,40=**.

Di seguito sono elencati i CAF e altre sedi presso cui rivolgersi per il rilascio delle attestazioni I.S.E.E.:

<b>SEDI CAF</b>		
<b>NOME CAF</b>	<b>INDIRIZZO</b>	<b>RECAPITO TELEFONICO</b>
<b>CAF C.I.A. SERVIZI S.r.l.</b>	CHIAVARI - Via C.Raggio, 40	0185/324871
<b>LIGURIA SERVIZI CISL Srl</b> (corrispondente CAF Cisl di Chiavari)	SESTRI LEVANTE - Via Fascie, 132-134 CHIAVARI - Via J. Rocca, 36	0185/41227 0185/321456
<b>CAF C.G.I.L. LIGURIA S.r.l.</b> (convenzionato con SCS LAVORO srl)	SESTRI LEVANTE - Via E.Fico, 58 CHIAVARI - Corso Garibaldi, 49	0185/450235 0185/187151
<b>ACLI SERVICE CHIAVARI SRL</b> (convenzionato con CAF ACLI SRL srl)	SESTRI LEVANTE - Via Sartorio, 12 CHIAVARI - Corso Brizzolata, 1/3	0185/41274 0185/324795
<b>CAF CNA</b>	SESTRI LEVANTE - Via Nazionale, 128 CHIAVARI - Via Bontà, 71/1C	0185/41741 0185/304083
<b>CAF UIL Galileo S.r.l.</b>	CHIAVARI - Piazza Roma 50/2	0185/324861

### ADEGUATEZZA DELL'ALLOGGIO

Il nucleo familiare indicato in domanda, secondo quanto precisato al punto A.3. del bando, non deve avere titolarità di diritti di proprietà, usufrutto, uso, abitazione su un alloggio adeguato alle esigenze del nucleo stesso nell'ambito territoriale provinciale.

E' considerato alloggio adeguato l'immobile composto da un numero di vani, escluso gli accessori (angolo cottura, servizi igienici, ripostigli ed altri vani accessori), rapportato a quello dei componenti del nucleo familiare secondo le caratteristiche stabilite nella tabella seguente (scheda n° 2 di cui alla dgr 1202/2006)

**ALLEGATI 4 e 5**



# COMUNE DI SESTRI LEVANTE

Provincia di Genova

Numero componenti nucleo familiare	Numero di stanze dell'abitazione (compresa la cucina se abitabile)						
	1	2	3	4	5	6	7
1							
2	X						
3	X	X					
4	X	X	X				
5	X	X	X				
6	X	X	X	X			
7	X	X	X	X	X		
8	X	X	X	X	X		
Più di 8	X	X	X	X	X		

X = condizioni di non adeguatezza delle abitazioni.

Le rimanenti posizioni individuano alloggi adeguati al nucleo familiare.

Per cucina abitabile si intende la cucina di almeno 8 mq

E' in ogni caso adeguato un alloggio che risulta accatastato alle categorie A/1, A/8 e A/9.

E' da considerarsi inadeguato l'alloggio dichiarato inagibile con apposito provvedimento del Sindaco ovvero dichiarato non conforme alla normativa sul superamento delle barriere architettoniche allorché un componente del nucleo familiare sia disabile

## **DISABILI (punto B.2. del bando)**

Presenza di nuclei familiari nei quali uno o più componenti, anche se anagraficamente non conviventi, ma presenti nella domanda, siano affetti da minorazioni o malattie invalidanti che comportino un handicap ovvero una percentuale di invalidità certificata ai sensi della legislazione vigente o dai competenti organi sanitari regionali. Il disabile non anagraficamente convivente, è riconosciuto come componente del nucleo familiare solo in presenza di una richiesta di ricongiungimento al nucleo familiare del richiedente stesso che comprenda lo stesso disabile:

- Invalidità civile al 100% con indennità di accompagnamento o handicap grave ovvero situazioni ad esse equiparabili
- Invalidità civile al 100% o handicap grave ovvero a situazioni ad esse equiparabili
- Invalidità civile compresa tra il 74% e il 99% ovvero a situazioni ad esse equiparabili
- Invalidità civile dal 45% al 73% ovvero a situazioni ad esse equiparabili

## **CITTADINI STRANIERI (punto A.1. del bando)**

Gli stranieri titolari di carta di soggiorno e gli stranieri regolarmente soggiornanti in possesso di permesso di soggiorno almeno biennale e che esercitano una regolare attività di lavoro subordinato o di lavoro autonomo hanno diritto di accedere, in condizione di parità con i cittadini italiani, agli alloggi di edilizia residenziale pubblica. (Art. 27, comma 6 L.189/30.7.2002)

## **RILASCIO DELL'ALLOGGIO (punto B.8. del bando)**

Indicare lo stato di avanzamento della procedura di sfratto barrando esclusivamente la casella relativa allo stadio immediatamente antecedente alla data di pubblicazione del bando (**30 agosto 2010**).

Si precisa, inoltre, che dette dichiarazioni devono essere documentate producendo fotocopia relativa all'atto indicato.



# COMUNE DI SESTRI LEVANTE

Provincia di Genova

## **SOVRAFFOLLAMENTO DELL'ALLOGGIO (punto B.11. del bando)**

Barrare unicamente la casella interessata: in caso di sovrautilizzo dell'alloggio secondo i parametri indicati nella seguente tabella.

Numero componenti nucleo familiare	Numero di stanze dell'abitazione (compresa la cucina se abitabile*)						
	1	2	3	4	5	6	7
1							
2	X						
3	X*	X					
4	X*	X	X				
5	X*	X*	X				
6	X*	X*	X	X			
7	X*	X*	X*	X	X		
8	X*	X*	X*	X	X		
Più di 8	X*	X*	X*	X*	X		

X = condizioni di sovrautilizzazione marcata

X\* = condizioni di sovrautilizzazione estrema

Per cucina abitabile si intende la cucina di almeno 8 mq.

## **CONDIZIONI DELL'ALLOGGIO (punto B. 12 del bando)**

**12.a) pessima:** alloggio privo di servizi igienici interni o con servizi igienici interni non regolamentari (vale a dire: lavello, tazza e doccia o vasca), ovvero privi di servizi a rete (acqua o elettricità o gas) ovvero in alloggi per i quali sia stata accertata dalla A.S.L. la condizione di antigienicità ineliminabile con normali interventi manutentivi

**12.b) cattiva:** alloggio privo di impianto di riscaldamento (centralizzato o con caldaia autonoma), ovvero con servizi igienici interni privi di areazione naturale o meccanica ovvero in alloggi per i quali sia stata accertata dalla A.S.L. la condizione di antigienicità eliminabile con normali interventi manutentivi

## **INCIDENZA SPESE ALLOGGIATIVE (punto B. 15 del bando)**

Per la verifica della quota di sopportabilità canone/ISEE, così come determinato nell'ambito delle procedure L. 431/98 rivolgersi all'Ufficio Casa competente.

Per ogni eventuale e/o ulteriore informazione l'Ufficio Casa è aperto al pubblico **dal LUNEDI' al VENERDI' dalle ore 9.00 alle ore 12.00.**

**N.B.** Al modulo di domanda deve essere apposta una marca da bollo da **€ 14.62** (art. 6, D.L. 29 febbraio 1996, n. 93).



# COMUNE DI SESTRI LEVANTE

Provincia di Genova

## **DOCUMENTI NECESSARI PER LA CORRETTA COMPILAZIONE DELLA DOMANDA**

(all. 5)

### **Marca da bollo Euro 14,62**

**scheda di valutazione:** delle condizioni familiari, abitative, reddituali e di residenza debitamente compilata e sottoscritta

codice fiscale e documento d'identità

**per i cittadini extracomunitari :** carta di soggiorno (per chi ne è titolare) opp. permesso di soggiorno almeno biennale e certificazione attestante una regolare attività di lavoro subordinato o autonomo (art. 27, comma 6, L. 189/2002)

**dichiarazione I.S.E.E. completa** aggiornata ai **redditi** percepiti nell'**anno 2009** riguardante l'intero nucleo familiare

**stato di disoccupazione:** attestazione della disoccupazione del competente Centro per l'Impiego

**versamento Imposta Comunale sugli Immobili (I.C.I.):** in caso di titolarità unitamente ai componenti del nucleo familiare, di diritto di proprietà, usufrutto, uso, a su uno o più beni immobiliari ubicati in qualsiasi località del territorio nazionale

**per i richiedenti non residenti nel Comune di SESTRI LEVANTE anche nel caso in cui siano destinati ad operare in nuovi insediamenti produttivi:**

- dichiarazione del datore di lavoro;
- documentazione sostitutiva comprovante lo svolgimento presente o futuro di attività lavorativa esclusiva/primaria nel Comune di SESTRI LEVANTE;
- dichiarazione del Comune di residenza che attesti la non indizione di un bando di concorso per l'assegnazione di alloggi e.r.p.

**in caso di dichiarate condizioni abitative relative al rilascio dell'alloggio:**

- copia della documentazione relativa allo sfratto;
- copia della documentazione relativa al pignoramento e/o atti successivi;
- copia del verbale di separazione e relativa omologa.

**in caso di dichiarate condizioni abitative relative all'antigienicità dell'alloggio:** attestazione rilasciata dalla A.S.L.

**in caso di dichiarata disabilità:** copia certificazione rilasciata ai sensi della legislazione vigente o dai competenti organi sanitari regionali dalla quale si evinca la percentuale di invalidità, il grado di handicap, situazioni equiparabili alla percentuale di invalidità certificata

**in caso di dichiarate condizioni casi particolari :** documentazione comprovante la tipologia

**in caso di dichiarate condizioni di incidenza spese alloggiative:** contratto di locazione e una ricevuta attestante il pagamento del canone corrente necessari all'Ufficio Casa competente per la verifica della quota di sopportabilità canone/ISEE, così come determinato nell'ambito delle procedure L. 431/98.

**IMPORTANTE:** è cura e responsabilità del richiedente comunicare All'Ufficio competente **ogni variazione di domicilio** ai sensi e per gli effetti dell'art. 11, comma 11 del vigente Regolamento Comunale per l'assegnazione e la gestione degli alloggi di edilizia residenziale pubblica, approvato con delibera del Consiglio Comune n. 54 del 13/09/2007

**ALLEGATI 4 e 5**