

**Amministrazione destinataria**

Città di Messina

Ufficio destinatarioServizio Politiche per la casa - Edilizia
residenziale pubblica

Domanda di partecipazione al progetto di contrasto della fragilità abitativa temporanea

Il sottoscritto

Cognome		Nome			Codice Fiscale						
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza						
Residenza											
Provincia	Comune	Indirizzo			Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata						

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

CHIEDE

di partecipare al Progetto PON POC_ME_IV.3.1.f HO-ME "Sistema di contrasto del disagio abitativo" finalizzato a sostenere i nuclei familiari in condizione di fragilità abitativa temporanea

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

di aver preso visione dell'avviso pubblico approvato con Determina Dirigenziale del 29/08/2025 n. 7607, rettificato con D.D. 7841 del 08/09/2025 e che, quale referente del sotto riportato nucleo familiare, alla data di pubblicazione dell'avviso, lo stesso è composto nel seguente modo

 componente n. 1

Cognome		Nome			Codice Fiscale				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Rapporto di parentela									

componente n. 2

Cognome	Nome	Codice Fiscale	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Rapporto di parentela			
<input type="text"/>			

componente n. 3

Cognome	Nome	Codice Fiscale	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Rapporto di parentela			
<input type="text"/>			

componente n. 4

Cognome	Nome	Codice Fiscale	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Rapporto di parentela			
<input type="text"/>			

componente n. 5

Cognome	Nome	Codice Fiscale	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Rapporto di parentela			
<input type="text"/>			

componente n. 6

Cognome	Nome	Codice Fiscale	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Rapporto di parentela			
<input type="text"/>			

componente n. 7

Cognome	Nome	Codice Fiscale	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Rapporto di parentela			
<input type="text"/>			

componente n. 8

Cognome	Nome	Codice Fiscale	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Rapporto di parentela			
<input type="text"/>			

- di essere cittadino italiano
- di essere cittadino del seguente stato aderente all'Unione Europea
Specificare paese
- di essere cittadino straniero, ai sensi dell'art. 40 comma 6 del D. Lgs. 25 luglio 1998 n. 286 e successive modificazioni e integrazioni
Specificare paese
- titolare di carta di soggiorno
- regolarmente soggiornante in possesso di permesso di soggiorno almeno biennale e che esercita una regolare attività di lavoro subordinato o lavoro autonomo
- titolare di pensione da lavoro o invalidità totale e permanente erogato dallo Stato Italiano

di avere la residenza anagrafica nell'ambito territoriale del Comune di Messina

di possedere il seguente ISEE corrente/ordinario (*)

Importo

€

Data di rilascio

Data di scadenza

(*) N.B la mancata presentazione o l'invalidità della certificazione isee corrente/ordinario comporterà l'invalidità della domanda e i requisiti devono essere posseduti da tutti i componenti del nucleo familiare alla data dell'Avviso e mantenuti fino alla conclusione dell'iter del progetto

DICHIARA INOLTRE

di richiedere il contributo per

(è possibile flaggare uno solo o entrambe le possibilità)

affitto

utenze

di non essere titolare del diritto di proprietà o di altri diritti reali di godimento su alloggio adeguato alle proprie esigenze nel territorio nazionale. Si considera adeguato l'alloggio che rispetta i requisiti igienico-sanitari dei locali di abitazione così come disciplinati dal Decreto del Ministro della Sanità del 05/07/1975 o secondo l'attuale normativa vigente

di non essere assegnatario di alloggio realizzato con contributo pubblico o finanziamento agevolato in qualunque forma, concesso dallo Stato, dalla Regione, dagli enti territoriali o da altri enti pubblici, sempre che l'alloggio non sia perito senza dare luogo al risarcimento del danno nonchè di non essere stato/a censito in aree di risanamento del Comune di Messina

di non aver avuto precedente assegnazione in locazione di un alloggio E.R.P., qualora il rilascio sia dovuto a provvedimento amministrativo di revoca o decadenza

di non essere stato occupante senza titolo di alloggi E.R.P. oppure di immobili non residenziali di proprietà del Comune di Messina negli ultimi 5 anni. Questa tipologia di occupazione senza titolo deve essere accertata dalla Polizia Municipale secondo quanto disposto dall'art. 18 del Regolamento Comunale approvato con Delibera del Consiglio Comunale n. 542 del 17/12/2024

dichiarazioni per la partecipazione al progetto home - "sistema di contrasto del disagio abitativo"

di essere destinatario di un provvedimento esecutivo di sfratto o atto a esso equiparato mediante convalida emanata dall'Autorità Giudiziaria competente, con le seguenti eccezioni:

- chi è già in possesso dell'atto di precetto per lo sgombero dell'immobile avrà priorità nell'accesso al progetto

Pertanto allega la copia della sentenza esecutiva di sfratto emanato dall'Autorità Giudiziaria

di non disporre di risorse economiche sufficienti per accedere al mercato immobiliare privato né i requisiti necessari per l'accesso al sistema abitativo pubblico

di essere destinatario di una ordinanza di sgombero per motivi legati all'incolumità:

- termine Immediato o breve previsto dall'ordinanza

Pertanto allega la copia dell'Ordinanza di sgombero o Certificato dell'Autorità che ha emesso tale Ordinanza con precise indicazioni delle relative motivazioni

di essere destinatario di provvedimento di separazione giudiziale o di separazione consensuale omologato dal Tribunale, con obbligo di rilascio dell'alloggio a favore dell'altro coniuge

Pertanto allega la copia del Provvedimento di omologazione del Tribunale

di essere in uscita da percorsi istituzionali, quali carcere, strutture di accoglienza o sistemi di protezione internazionale, nonché appartenere a nuclei familiari in cui uno o più componenti siano sottoposti a misure restrittive della libertà personale, come gli arresti domiciliari

Pertanto allega idonea documentazione comprovante la condizione

essere destinatario di provvedimento di liberazione dell'immobile pignorato ai sensi dell'art. 560 comma 3 del c.p.c, nei casi in cui il giudice non ritenga di autorizzare il debitore a continuare ad abitare l'alloggio, o parte dello stesso, ovvero quando revoca detta autorizzazione, se concessa in precedenza, ovvero quando provvede all'aggiudicazione o all'assegnazione dell'immobile

Pertanto allega la copia del Provvedimento di liberazione dell'immobile e/o copia di revoca e/o copia del Provvedimento di aggiudicazione o di assegnazione immobile

di trovarsi in una condizione di morosità o in temporanea difficoltà economica che impedisce il regolare pagamento dell'affitto

Pertanto allega la copia del contratto di locazione

- di essere sistemato in un alloggio concesso in sub-locazione dal Comune di Messina, sia esso:
- di proprietà comunale
 - oppure reperito dal Comune sul mercato privato della locazione
- il requisito non è riconosciuto in caso di morosità nel pagamento del canone di locazione e/o degli oneri accessori previsti dalla Pubblica Amministrazione
- di trovarsi in situazione di disagio abitativo, qualora, alla data della domanda ed alla data di verifica dei requisiti sussista la sistemazione, da oltre sei mesi dalla data di presentazione della domanda, in spazi procurati a titolo precario dai servizi sociali o da organismi non lucrativi di utilità sociale, organizzazioni di volontariato, associazioni ed enti di promozione sociale, fondazioni e parrocchie
- Pertanto allega la copia relazione rilasciata dai Servizi Sociali competenti e/o da Organismi non lucrativi di utilità sociale, Organizzazioni di volontariato, Associazioni/enti di promozione sociale, e/o da Fondazioni e/o da Parrocchie**
- di essere disoccupati aventi necessità abitative correlate ad emergenze causate da
- inagibilità o perdita temporanea dell'alloggio per calamità naturali (es. terremoti, alluvioni, frane, incendi)
 - sgombero disposto da autorità competenti per motivi di sicurezza o sanità pubblica
 - grave degrado strutturale dell'immobile, accertato da organi tecnici competenti
 - emergenze socio-sanitarie (es. condizioni di salute che rendono inabitabile l'alloggio o incompatibili le condizioni abitative)
 - provvedimento esecutivo di rilascio dell'immobile per cause non imputabili all'interessato
- di avere sistemazione in abitazioni in condizione di antigenicità (D.M. Sanità del 05/07/1975) certificati dall'Autorità competente
- Pertanto allega copia certificato rilasciato dall'Ufficio Igiene e Sanità Pubblica dell'A.S.P. contenente dettagliata indicazione delle cause di antigenicità**
- di essere soggetti con disabilità o in uscita da percorsi di ospedalizzazione
- Pertanto la certificazione comprovante la condizione**
- di essere donne con minori, vittime di violenza, tratta o sfruttamento
- di essere cittadini di Paesi Terzi e beneficiari di protezione internazionale, comunità oggetto di discriminazione
- di essere giovani neomaggiorenni in uscita da percorsi di tutela o da comunità residenziali
- Pertanto allega certificato rilasciato dall'ente tutelare, dai servizi sociali o dalla comunità residenziale attestante il percorso di tutela, il periodo di permanenza e la data di uscita**
- di essere senza fissa dimora perché impossibilitati ad accedere al mercato immobiliare pubblico o privato. Il requisito verrà controllato d'ufficio
- di avere un'occupazione precaria e/o scarsamente retribuita (cosiddetti "lavoratori poveri")
- Pertanto allega contratto di lavoro (a tempo determinato, part-time, a chiamata, intermittente, o altro contratto atipico) in corso o recente**
- di appartenere a nucleo familiare monogenitoriale
- La condizione non è attribuibile quando sussista convivenza more uxorio con altro adulto non facente parte del nucleo familiare richiedente (il requisito verrà controllato d'ufficio)
- di essere in carico ai Servizi Sociali e/o Sanitari anche su provvedimento dell'Autorità Giudiziaria - nello specifico rientrano neo-maggiorenni dimessi dalle strutture residenziali (Care Leavers), neo-maggiorenni stranieri paesi terzi, donne vittime di violenza, persone senza dimora, per i quali il reperimento di una abitazione risulta un elemento indispensabile per intraprendere un percorso di crescita e autonomia (secondo il paradigma Housing First)
- Pertanto allega la copia relazione Servizi Sociali e/o Sanitari e/o Provvedimento Autorità Giudiziale**

fermo restando il limite massimo determinato ai sensi dell'art. 10, comma 3, L.R. n. 1/1992 che viene aggiornato con Decreto della Regione Sicilia, si determinano i seguenti scaglioni con i relativi punteggi sulla base del valore isee corrente/ordinario desunto dall'attestazione INPS. A tal fine, il richiedente dichiara di avere un valore isee corrente/ordinario pari a:

- da 0,00 € a 3.000,00 €
- da 3.001,00 € a 6.000,00 €
- da 6.001,00 € a 8.000,00 €
- da 8.001,00 € a 10.140,00 €

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- copia relazione Servizi Sociali e/o Sanitari e/o Provvedimento Autorità Giudiziaria
- copia del contratto di lavoro
- certificato rilasciato dall'ente tutelare, dai servizi sociali o dalla comunità residenziale attestante il percorso di tutela, il periodo di permanenza e la data di uscita
- copia certificato rilasciato dall'Ufficio Igiene e Sanità Pubblica dell'A.S.P. contenente dettagliata indicazione delle cause di antigenicità
- copia relazione rilasciata dai servizi sociali competenti e/o da organismi non lucrativi di utilità sociale, organizzazioni di volontariato, associazioni/enti di promozione sociale, e/o da fondazioni e/o da parrocchie
- copia del contratto di locazione
- provvedimento di liberazione dell'immobile e/o copia di revoca e/o copia del provvedimento di aggiudicazione o di assegnazione immobile
- documentazione idonea comprovante la condizione
- copia del Provvedimento di omologazione del Tribunale
- copia dell'Ordinanza di sgombero o Certificato dell'Autorità che ha emesso tale Ordinanza con precise indicazioni delle relative motivazioni
- copia della sentenza esecutiva di sfratto emanato dall'Autorità Giudiziaria
- dichiarazione di non godimento di altri diritti di proprietà e di altri diritti reali di godimento su alloggio
- copia dell'attestazione ISEE corrente/ordinario
- copia del documento di identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Messina

Luogo

Data

il dichiarante