

**VALLE del
TEVERE**

CONSORZIO
INTERCOMUNALE
DEI SERVIZI E
INTERVENTI SOCIALI

AVVISO PUBBLICO APERTO PER LA CONCESSIONE DI FINANZIAMENTI FINALIZZATI AL CONTRASTO DEL DISAGIO ABITATIVO

Vista la legge 8 novembre 2000, n. 328 recante “Legge quadro per la realizzazione del sistema integrato di interventi e servizi sociali”;

Vista la Legge Regionale 9 settembre 1996, n. 38 recante “Riordino, programmazione e gestione degli interventi e dei servizi socio-assistenziali nel Lazio” e successive modificazioni e integrazioni;

Vista la D.G.R. 470 del 17 dicembre 2013 con la quale si è ritenuto indifferibile l'adozione di un programma regionale di interventi e misure di sostegno, specie per le fasce medie e medio basse della popolazione, per contrastare l'emergenza abitativa;

Visto il Piano Sociale di Zona del Consorzio Valle del Tevere che contiene al suo interno (sottomisura 6.2) la programmazione del progetto “Contrasto al disagio abitativo”;

Vista la residualità dei fondi relativi alle precedenti annualità e quindi la necessità di sostenere singoli o nuclei familiari in condizioni di estrema emergenza abitativa

CODICE FISCALE
97874100585

COMUNI DI

Campagnano di Roma
Capena
Castelnuovo di Porto
Civitella San Paolo
Fiano Romano
Filacciano
Formello
Magliano Romano
Mazzano Romano
Morlupo
Nazzano
Ponzano Romano
Riano
Rignano Flaminio
Sacrofano
Sant'Oreste
Torrta Tiberina

SI RENDE NOTO

Che a partire dal 15.04.2019 e fino ad esaurimento dei fondi disponibili è possibile presentare domanda per la concessione di un finanziamento finalizzato a contrastare il disagio abitativo dei cittadini residenti nei Comuni del Consorzio Valle del Tevere.

Saranno concessi finanziamenti fino alla concorrenza del fondo disponibile per tali interventi.

1. Finalità ed obiettivi

Gli interventi di cui al presente Avviso Pubblico sono finalizzati al sostegno dei cittadini per il superamento dell'emergenza abitativa ed hanno come finalità l'accompagnamento dei richiedenti verso l'autonomia.

L'intervento ha l'obiettivo di sostenere i nuclei e i singoli sottoposti a procedura esecutiva di sfratto o ad altra procedura esecutiva per il rilascio dell'abitazione per morosità incolpevole o per i quali sia stato previsto l'allontanamento dall'abitazione a causa di calamità o catastrofi naturali, motivi di sicurezza o demolizioni, condizioni abitative igienico sanitarie critiche, tali da rendere necessario il rilascio dell'immobile, nell'arco degli ultimi ventiquattro (24) mesi dalla pubblicazione del presente Avviso o a seguito della pubblicazione dell'Avviso stesso.

L'intervento ha l'obiettivo di sostenere i cittadini che si trovano nella condizione di doversi ricollocare presso una nuova abitazione.

2. Destinatari degli interventi

Possono presentare domanda i cittadini appartenenti ad una delle seguenti categorie:

- singoli e famiglie soggetti a procedura esecutiva di sfratto o ad altra procedura esecutiva per il rilascio dell'abitazione per morosità incolpevole nell'arco degli ultimi ventiquattro (24) mesi dalla pubblicazione del presente Avviso o a seguito della pubblicazione dell'Avviso stesso;
- singoli e famiglie per i quali sia stato previsto l'allontanamento dell'abitazione a causa di calamità o catastrofi naturali, motivi di sicurezza o demolizioni, condizioni abitative igienico sanitarie critiche tali da rendere necessario il rilascio dell'immobile, nell'arco degli ultimi ventiquattro (24) mesi dalla pubblicazione del presente Avviso o a seguito della pubblicazione dell'Avviso stesso.

SEDE LEGALE

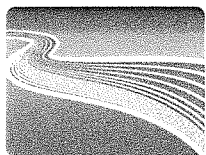
c/o Comune di Formello
Piazza S. Lorenzo, 8
00060 Formello RM

TELEFONI

06 90194606-607-608
Fax 06 9089577

E-MAIL

presidente@consorziovalledeltevere.it
direttore@consorziovalledeltevere.it
amministrazione@consorziovalledeltevere.it
ufficiodipiano@consorziovalledeltevere.it
info@pec.consorziovalledeltevere.it



**VALLE del
TEVERE**

CONSORZIO
INTERCOMUNALE
DEI SERVIZI E
INTERVENTI SOCIALI

CODICE FISCALE
97874100585

COMUNI DI
Campagnano di Roma
Capena
Castelnuovo di Porto
Civitella San Paolo
Fiano Romano
Filacciano
Formello
Magliano Romano
Mazzano Romano
Morlupo
Nazzano
Ponzano Romano
Riano
Rignano Flaminio
Sacrofano
Sant'Oreste
Torrita Tiberina

SEDE LEGALE
c/o Comune di Formello
Piazza S. Lorenzo, 8
00060 Formello RM

TELEFONI
06 90194606-607-608
Fax 06 9089577

E-MAIL
presidente@consorziovalledeltevere.it
direttore@consorziovalledeltevere.it
amministrazione@consorziovalledeltevere.it
ufficiodipiano@consorziovalledeltevere.it
info@pec.consorziovalledeltevere.it

3. Requisiti generali d'accesso

Possono presentare domanda di partecipazione i destinatari di cui al precedente art. 2 che siano in possesso dei seguenti requisiti:

- cittadinanza Italiana;
- cittadinanza di uno Stato aderente all'Unione Europea se munito di regolare attestazione di soggiorno ai sensi del Decreto Legislativo 6 febbraio 2007, n. 30;
- cittadinanza di uno Stato non aderente all'Unione Europea se munito di permesso di soggiorno o carta di soggiorno ai sensi della Legge 6 marzo 1998, n. 40, e del Dlgs 25 luglio 1998, n. 286 e s.m.i. e, secondo quanto disposto dall'articolo 11, co. 13, della Legge n. 133/2008;
- residenza anagrafica accertata, in uno dei 17 comuni del Consorzio Valle del Tevere;
- avere una dichiarazione ISEE (ordinario) in corso di validità non superiore a € 10.500,00;

Qualora il richiedente dichiari un reddito imponibile pari a "zero" il contributo sarà concesso soltanto se, alla domanda per lo stesso, sarà allegata l'autocertificazione prodotta dal richiedente circa la propria fonte di sostentamento;

- di aver subito una riduzione del reddito negli ultimi 24 mesi dalla pubblicazione del presente Avviso (solo nel caso di procedura esecutiva di sfratto);
- non essere titolari di alloggio, anche con il concorso/contributo/finanziamento agevolato dello Stato o altro Ente Pubblico del diritto di proprietà, di assegnazione, d'usufrutto, d'uso abitazione;
- non aver ricevuto un contributo/finanziamento economico per i medesimi interventi previsti dal presente avviso pubblico, da parte del proprio comune di residenza;
- nel caso il richiedente sia stato già beneficiario di un finanziamento per i medesimi interventi previsti dal presente avviso pubblico, da parte del Consorzio Valle del Tevere, l'aver rendicontato le spese sostenute per il ricollocamento.

I requisiti di cui sopra devono essere posseduti al momento della pubblicazione del presente Avviso.

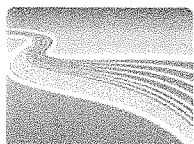
4. Requisiti da possedere al momento della presentazione della domanda oltre ai requisiti generali

Per gli interventi a seguito di procedura esecutiva di sfratto:

- Decreto ingiuntivo che dispone lo sfratto per morosità o altro atto esecutivo per il rilascio dell'abitazione;
- Aver avuto una riduzione o perdita del reddito familiare, negli ultimi 24 mesi dalla pubblicazione del presente Avviso, tale da aver causato una situazione di "morosità incolpevole" che ha causato la procedura esecutiva;
- Essere disponibili alla stipula di un regolare contratto di locazione ad uso abitativo, debitamente registrato. Sono esclusi i conduttori di alloggi appartenenti alle categorie catastali A/1, A/8, A/9, A/10;

In alternativa alla stipula del contratto:

- Piano di intervento individuale redatto a cura del Servizio Sociale competente o altra documentazione idonea che dispone la collocazione del nucleo o del singolo presso strutture (alberghi, residence etc...);



**VALLE del
TEVERE**

CONSORZIO
INTERCOMUNALE
DEI SERVIZI E
INTERVENTI SOCIALI

Per gli interventi a seguito di provvedimento di sgombero:

- Provvedimento di sgombero che prevede l'allontanamento dall'abitazione a causa di calamità o catastrofi naturali, motivi di sicurezza o demolizioni, condizioni abitative igienico sanitarie critiche rilasciati dagli organi competenti;
- Disponibilità da parte del richiedente il finanziamento a sottoscrivere un regolare contratto di locazione ad uso abitativo, debitamente registrato. Sono esclusi i conduttori di alloggi appartenenti alle categorie catastali A/1, A/8, A/9, A/10;

In alternativa alla stipula del contratto:

- Piano di intervento individuale redatto a cura del Servizio Sociale competente o altra documentazione idonea che dispone la collocazione del nucleo o del singolo presso strutture (alberghi, residence etc...).

CODICE FISCALE
97874100585

COMUNI DI

Campagnano di Roma
Capena
Castelnuovo di Porto
Civitella San Paolo
Fiano Romano
Filacciano
Formello
Magliano Romano
Mazzano Romano
Morlupo
Nazzano
Ponzano Romano
Riano
Rignano Flaminio
Sacrofano
Sant'Oreste
Torrita Tiberina

5. Documenti da allegare alla domanda:

- Copia fronte/retro documento di identità in corso di validità del richiedente;
- Copia del decreto ingiuntivo che dispone lo sfratto per morosità o di altro atto esecutivo per il rilascio dell'abitazione (solo per interventi di procedura esecutiva di sfratto);
- Copia del provvedimento di sgombero a causa di calamità o catastrofi naturali, motivi di sicurezza o demolizioni, condizioni abitative igienico sanitarie critiche rilasciati dagli organi competenti (solo per interventi di provvedimenti di sgombero);
- Autodichiarazione di disponibilità a stipulare un contratto di locazione debitamente registrato all'Agenzia delle Entrate, entro due mesi dall'accoglimento della domanda (fatta eccezione per i casi di ricollocamento disposti dal servizio sociale);
- Estremi dell'IBAN su cui effettuare il pagamento e il rimborso, intestato al richiedente;
- Documentazione comprovante la perdita o riduzione del reddito familiare (ad es. buste paga, lettera di licenziamento o di riduzione orario, CUD/UNICO/730 degli ultimi 24 mesi dalla pubblicazione del presente avviso) (solo per interventi di procedura esecutiva di sfratto);
- Copia attestazione ISEE (ordinario) in corso di validità del richiedente;
- Nel caso di persone non autosufficienti copia del verbale di invalidità civile e se presente indennità di accompagnamento ed eventuale copia della certificazione L. 104/92 (sia del richiedente che di eventuali altri familiari).

SEDE LEGALE

c/o Comune di Formello
Piazza S. Lorenzo, 8
00060 Formello RM

TELEFONI

06 90194606-607-608
Fax 06 9089577

E-MAIL

presidente@consorziovalledeltevere.it
direttore@consorziovalledeltevere.it
amministrazione@consorziovalledeltevere.it
ufficiodipiano@consorziovalledeltevere.it
info@pec.consorziovalledeltevere.it

6. Motivi di non ammissione ai benefici

Costituiscono cause ostative alla concessione dei suddetti contributi la proprietà, da parte del richiedente e dei componenti il proprio nucleo familiare, di:

- autoveicolo superiore a 1300cc di cilindrata immatricolato negli ultimi 3 anni;
- motoveicolo superiore a 250cc immatricolato negli ultimi 3 anni;
- casa di proprietà, fatta eccezione per quelle abitazioni che siano state dichiarate non abitabili dalle competenti autorità;
- camper (salvo il caso che rilevi come abitazione impropria).



**VALLE del
TEVERE**
CONSORZIO
INTERCOMUNALE
DEI SERVIZI E
INTERVENTI SOCIALI

CODICE FISCALE
97874100585

COMUNI DI
Campagnano di Roma
Capena
Castelnuovo di Porto
Civitella San Paolo
Fiano Romano
Filacciano
Formello
Magliano Romano
Mazzano Romano
Morlupo
Nazzano
Ponzano Romano
Riano
Rignano Flaminio
Sacrofano
Sant'Oreste
Torrita Tiberina

SEDE LEGALE
c/o Comune di Formello
Piazza S. Lorenzo, 8
00060 Formello RM

TELEFONI
06 90194606-607-608
Fax 06 9089577

E-MAIL
presidente@consorziovalledeltevere.it
direttore@consorziovalledeltevere.it
amministrazione@consorziovalledeltevere.it
ufficiodipiano@consorziovalledeltevere.it
info@pec.consorziovalledeltevere.it

Inoltre sono esclusi dagli interventi i nuclei/singoli che:

- siano stati soggetti a decadenza e/o revoca di interventi uguali a quelli oggetto del presente Avviso;
- beneficiari di un finanziamento per i medesimi interventi previsti dal presente Avviso, da parte del Consorzio Valle del Tevere, non abbiano provveduto a **rendicontare l'intervento riconosciuto**;
- siano beneficiari di interventi uguali a quelli oggetto del presente Avviso al momento della pubblicazione del medesimo da parte di altri Enti.

7. Modalità e termini di presentazione delle domande

I modelli per le domande, che avranno valore di autocertificazione ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 sono a disposizione presso:

- L'Ufficio Servizi Sociali del Comune di residenza;
- Scaricabili dal sito istituzionale del Consorzio Valle del Tevere www.consorziovalledeltevere.it.

La domanda dovrà pervenire, a pena di esclusione, al protocollo generale del Consorzio Valle del Tevere – Ufficio Piano di Zona – Piazza San Lorenzo n. 8, 00060 Formello RM, tramite un plico debitamente chiuso e controfirmato su tutti i lembi di chiusura in maniera da garantirne l'integrità.

Il plico, oltre al nome e all'indirizzo del mittente, dovrà riportare la dicitura **NON APRIRE – DOCUMENTI CONCESSIONE CONTRIBUTO CONTRASTO DISAGIO ABITATIVO-CONSORZIO VALLE DEL TEVERE.**

Il recapito del plico, che potrà avvenire a mano, con raccomandata A/R, tramite PEC all'indirizzo info@pec.consorziovalledeltevere.it o mediante agenzie di recapito autorizzate, rimane a totale rischio del mittente.

8. Criteri di valutazione e punteggio

Ogni domanda di accesso al finanziamento potrà raggiungere un punteggio, per ogni area oggetto di valutazione da parte della commissione, che non potrà superare i seguenti massimali:

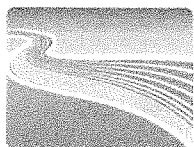
- Valutazione del contesto socio-ambientale - max 11 punti;
- Reddito ISEE - max 5 punti.

Il punteggio totale di ogni domanda non potrà comunque superare i 16 punti.

VALUTAZIONE DEL CONTESTO SOCIO-AMBIENTALE

1 punto		In presenza di un nucleo monogenitoriale
1 punto		In presenza di famiglia composta da 1 sola persona
2 punti per un max di 6		Per ogni componente del nucleo familiare convivente con disabilità certificata ai sensi della L. 104/92
1 punto per un max di 3		Per ogni minore convivente
1 Punto		In presenza di persone anziane (uguale o superiore a 65 anni)

max 11 punti)



**VALLE del
TEVERE**

CONSORZIO
INTERCOMUNALE
DEI SERVIZI E
INTERVENTI SOCIALI

INDICATORE I.S.E.E.

5 punti		Da € 0	a € 2.000,00
4 ½ punti		Da € 2.000,01	a € 3.500,00
3 ½ punti		Da € 3.500,01	a € 6.000,00
2 punti		Da € 6.000,01	a € 7.500,00
1 ½ punto		Da € 7.500,01	a € 8.500,00
1 punto		Da € 8.500,01	a € 10.500,00

La scheda di valutazione per l'attribuzione dei singoli punteggi è stata approvata e condivisa dal tavolo tecnico/amministrativo in data 20/03/2019.

9. Modalità di erogazione dei contributi

CODICE FISCALE
97874100585

COMUNI DI

Campagnano di Roma
Capena
Castelnuovo di Porto
Civitella San Paolo
Fiano Romano
Filacciano
Formello
Magliano Romano
Mazzano Romano
Morlupo
Nazzano
Ponzano Romano
Riano
Rignano Flaminio
Sacrofano
Sant'Oreste
Torrita Tiberina

- Nei casi di ricollocamento da parte del servizio sociale competente, sia in caso di esecuzione esecutiva sia in caso di sgombero, il contributo assegnato al richiedente sarà liquidato al Comune, sotto forma di una tantum, per un importo max di € 2.400,00, a seguito della trasmissione da parte del Comune stesso della documentazione attestante le spese sostenute all'Ufficio di Piano, fino alla concorrenza della somma assegnata. (domanda di contributo Modello B);
- Ai beneficiari dell'intervento che abbiano provveduto autonomamente a ricollocarsi, nell'arco dei 24 mesi precedenti alla pubblicazione del presente Avviso, attraverso la stipula di un contratto di locazione, sarà rimborsata una somma, sotto forma di una tantum, fino a un massimo di € 2.400,00, a seguito della trasmissione, da parte del beneficiario, all'Ufficio di Piano, della documentazione attestante le spese sostenute per la registrazione del contratto e delle ricevute delle mensilità pagate e quietanziate dal proprietario di casa (domanda di contributo Modello A), fino alla concorrenza della somma assegnata;
- Ai beneficiari dell'intervento che alla data di pubblicazione del presente Avviso si impegnino a ricollocarsi, a seguito di procedure esecutive o a seguito di sgombero, sarà erogata una somma, sotto forma di una tantum, fino a un massimo di € 2.400,00, in n. 4 tranches di pagamento così suddivise (domanda di contributo Modello A):

1° Tranche di € 600,00: erogata a seguito della determinazione di assegnazione del beneficio;

2° Tranche di € 600,00: erogata a seguito della trasmissione, da parte del beneficiario, all'Ufficio di Piano, della documentazione attestante le spese sostenute per la registrazione del contratto;

3° Tranche di € 600,00: erogata a seguito della trasmissione, da parte del beneficiario, all'Ufficio di Piano, della documentazione attestante le spese sostenute per le prime mensilità e/o mensilità anticipate del canone di locazione;

4° Tranche di € 600,00: erogata a seguito della trasmissione, da parte del beneficiario, all'Ufficio di Piano, della documentazione attestante le spese sostenute per le successive mensilità del canone di locazione e comunque fino alla concorrenza del beneficio assegnato.

SEDE LEGALE

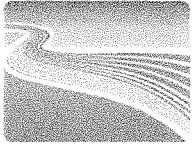
c/o Comune di Formello
Piazza S. Lorenzo, 8
00060 Formello RM

TELEFONI

06 90194606-607-608
Fax 06 9089577

E-MAIL

presidente@consorziovalledeltevere.it
direttore@consorziovalledeltevere.it
amministrazione@consorziovalledeltevere.it
ufficiodipiano@consorziovalledeltevere.it
info@pec.consorziovalledeltevere.it



**VALLE del
TEVERE**

CONSORZIO
INTERCOMUNALE
DEI SERVIZI E
INTERVENTI SOCIALI

CODICE FISCALE
97874100585

COMUNI DI
Campagnano di Roma
Capena
Castelnuovo di Porto
Civitella San Paolo
Fiano Romano
Filacciano
Formello
Magliano Romano
Mazzano Romano
Morlupo
Nazzano
Ponzano Romano
Riano
Rignano Flaminio
Sacrofano
Sant'Oreste
Torrita Tiberina

L'ultima tranche di pagamento dovrà essere rendicontata entro 60 giorni dall'erogazione della stessa, pena la restituzione di quanto erogato.

10. Commissione per la valutazione dell'emergenza abitativa e graduatoria

La Commissione permanente per l'emergenza abitativa, all'uopo nominata dal Direttore del Consorzio, ha funzioni di verifica e di accertamento circa il possesso dei requisiti generali e di assegnazione dei benefici economici.

La commissione opera avvalendosi della documentazione presentata dai soggetti richiedenti, dal servizio sociale competente in caso di ricollocazione da parte degli stessi e su ogni altra documentazione considerata rilevante ai fini della valutazione della domanda, da richiedere eventualmente ad integrazione ai Servizi Sociali di competenza.

Durante il periodo di contribuzione, o nel periodo che intercorre tra la richiesta e l'erogazione, il richiedente è tenuto a comunicare tempestivamente qualsiasi fatto che possa comportare la perdita dei requisiti richiesti per il contributo.

La Commissione potrà procedere ad idonei controlli ed eseguire verifiche, anche a campione, dirette ad accertare la veridicità delle informazioni fornite ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/00 e degli artt. 4, comma 2, del D.Lgs n. 109/98 come modificato dal D.P.C.M. n. 242/01.

Nel caso in cui vengano accertate dichiarazioni non veritiere si incorrerà nella decadenza del beneficio e nella restituzione di quanto eventualmente già erogato, fatta salva l'applicazione delle norme penali per i fatti costituenti reato.

Per ogni utile informazione è possibile rivolgersi presso l'Ufficio di Piano del Consorzio Valle del Tevere nei giorni di lunedì, mercoledì e venerdì alle ore 10:30 - 12:00 e il martedì e giovedì alle ore 15:30-17:00. Telefono 06.90194607-608 E- mail ufficiodipiano@consorziovalledeltevere.it amministrazione@consorziovalledeltevere.it, PEC info@pec.consorziovalledeltevere.it e presso i servizi sociali di residenza,.

Il Responsabile del Procedimento: Dott.ssa Simonetta De Mattia – Direttore del Consorzio Valle del Tevere Tel.06/90194606 – Fax06/9089577 – E-mail direttore@consorziovalledeltevere.it.

Approvato con determinazione n. 59 del 09.04.19

Prot. n. 627 del 15.04.09

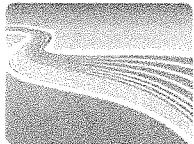
SEDE LEGALE
c/o Comune di Formello
Piazza S. Lorenzo, 8
00060 Formello RM

TELEFONI
06 90194606-607-608
Fax 06 9089577

E-MAIL
presidente@consorziovalledeltevere.it
direttore@consorziovalledeltevere.it
amministrazione@consorziovalledeltevere.it
ufficiodipiano@consorziovalledeltevere.it
info@pec.consorziovalledeltevere.it

Il Direttore

Dott.ssa Simonetta De Mattia



**VALLE del
TEVERE**

CONSORZIO
INTERCOMUNALE
DEI SERVIZI E
INTERVENTI SOCIALI

ALLEGATO A

SPETT.LE CONSORZIO
VALLE DEL TEVERE
c/o COMUNE DI
FORMELLO PIAZZA S.
LORENZO,800060
FORMELLO RM

**DOMANDA PER LA CONCESSIONE DI FINANZIAMENTI FINALIZZATI AL
CONTRASTO DEL DISAGIO ABITATIVO
(DA COMPILARE NEI CASI IN CUI IL RICHIEDENTE SI SIA GIA'
RICOLLOCATO O INTENDA RICOLLOCARSI AUTONOMAMENTE)**

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ Prov. _____ il _____

Residente in _____ Prov. _____ CAP _____

Via _____ n. _____

Codice Fiscale _____

Telefono _____ Cell. _____

e-mail _____

CHIEDE

L'erogazione di un finanziamento per il contrasto abitativo e a tal fine dichiara di trovarsi nella seguente condizione:

- di essere soggetto a procedura esecutiva di sfratto o ad altra procedura esecutiva per il rilascio dell'abitazione per morosità incolpevole nell'arco degli ultimi ventiquattro (24) mesi dalla pubblicazione del presente Avviso o a seguito della pubblicazione dell'Avviso
- e
- di avere provveduto autonomamente a ricollocarsi, nell'arco dei 24 mesi precedenti alla pubblicazione del presente Avviso, attraverso la stipula di un contratto di locazione;
- di impegnarsi a ricollocarsi, a seguito di procedure esecutive, attraverso un contratto di locazione.
- di essere soggetto ad allontanamento dall'abitazione a causa di calamità o catastrofi naturali, motivi di sicurezza o demolizioni, condizioni abitative igienico sanitarie critiche tali da rendere necessario il rilascio dell'immobile, nell'arco degli ultimi ventiquattro (24) mesi dalla pubblicazione del presente Avviso o a seguito della pubblicazione dell'Avviso stesso

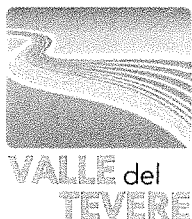
CODICE FISCALE
97874100585

COMUNI DI
Campagnano di Roma
Capena
Castelnuovo di Porto
Civitella San Paolo
Fiano Romano
Filacciano
Formello
Magliano Romano
Mazzano Romano
Morlupo
Nazzano
Ponzano Romano
Riano
Rignano Flaminio
Sacrofano
Sant'Oreste
Torrita Tiberina

SEDE LEGALE
c/o Comune di Formello
Piazza S. Lorenzo, 8
00060 Formello RM

TELEFONI
06 90194606-607-608
Fax 06 9089577

E-MAIL
presidente@consorziovalledeltevere.it
direttore@consorziovalledeltevere.it
amministrazione@consorziovalledeltevere.it
ufficiodipiano@consorziovalledeltevere.it
info@pec.consorziovalledeltevere.it



CONSORZIO
INTERCOMUNALE
DEI SERVIZI E
INTERVENTI SOCIALI

- di avere provveduto autonomamente a ricollocarsi, nell'arco dei 24 mesi precedenti alla pubblicazione del presente Avviso, attraverso la stipula di un contratto di locazione;
- di impegnarsi a ricollocarsi, a seguito di procedure di sgombero.

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, di essere a conoscenza di quanto previsto dagli artt. 75 e 76 del medesimo D.P.R. sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci e sulla decadenza dei benefici acquisiti a seguito di dichiarazioni non veritiere:

CODICE FISCALE
97874100585

COMUNI DI
Campagnano di Roma
Capena
Castelnuovo di Porto
Civitella San Paolo
Fiano Romano
Filacciano
Formello
Magliano Romano
Mazzano Romano
Morlupo
Nazzano
Ponzano Romano
Riano
Rignano Flaminio
Sacrofano
Sant'Oreste
Torrita Tiberina

1. di essere cittadino italiano o di uno Stato membro dell'Unione Europea in possesso di regolare attestazione di soggiorno o di uno Stato non aderente all'Unione Europea, in possesso di regolare permesso di soggiorno o carta di soggiorno;
2. di essere residente nel comune di _____ facente parte del Consorzio Valle del Tevere;
3. di possedere una dichiarazione ISEE in corso di validità di € _____;
4. di non essere titolare di alloggio, anche con il concorso o il contributo o il finanziamento agevolato dello Stato o altro Ente Pubblico del diritto di proprietà, di assegnazione, d'usufrutto, d'uso abitazione;
5. di non aver ricevuto un finanziamento per i medesimi interventi previsti del presente avviso pubblico, da parte del proprio comune di residenza;
6. di aver provveduto a rendicontare al Consorzio, qualora destinatari in precedenti annualità di finanziamenti per i medesimi interventi in oggetto, l'intera somma destinata;
7. di essere disponibile a stipulare un regolare contratto di locazione ad uso abitativo, debitamente registrato, non appartenente alle categorie catastali A/1, A/8, A/9, A/10 (nel caso di ricollocamento);
8. che la composizione del nucleo familiare dell'utente beneficiario dell'intervento è la seguente:

Nominativo	Grado di parentela	Data di nascita	Disabilità L.104/92

SEDE LEGALE
c/o Comune di Formello
Piazza S. Lorenzo, 8
00060 Formello RM

TELEFONI
06 90194606-607-608
Fax 06 9089577

E-MAIL
presidente@consorziovalledeltevere.it
direttore@consorziovalledeltevere.it
amministrazione@consorziovalledeltevere.it
ufficiodipiano@consorziovalledeltevere.it
info@pec.consorziovalledeltevere.it

9. di non essere possessore e di non aver nessun componente il nucleo familiare in possesso di autoveicolo superiore a 1300cc di cilindrata immatricolato negli ultimi 3 anni;
10. di non essere possessore e di non aver nessun componente il nucleo familiare in possesso di motoveicolo superiore a 250cc immatricolato negli ultimi 3;
11. di non possedere immobili ad uso abitativo, fatta eccezione per quelli dichiarati non abitabili dalle competenti autorità;
12. di non possedere un camper o una roulotte, fatta eccezione che venga utilizzato come abitazione impropria;



CONSORZIO
INTERCOMUNALE
DEI SERVIZI E
INTERVENTI SOCIALI

CODICE FISCALE
97874100585

COMUNI DI

Campagnano di Roma
Capena
Castelnuovo di Porto
Civitella San Paolo
Fiano Romano
Filacciano
Formello
Magliano Romano
Mazzano Romano
Morlupo
Nazzano
Ponzano Romano
Riano
Rignano Flaminio
Sacrofano
Sant'Oreste
Torrita Tiberina

SEDE LEGALE

c/o Comune di Formello
Piazza S. Lorenzo, 8
00060 Formello RM

TELEFONI

06 90194606-607-608
Fax 06 9089577

E-MAIL

presidente@consorziovalledeltevere.it
direttore@consorziovalledeltevere.it
amministrazione@consorziovalledeltevere.it
ufficiodipiano@consorziovalledeltevere.it
info@pec.consorziovalledeltevere.it

13. di non essere stato soggetto a decadenza e/o revoca di interventi uguali a quelli oggetto del presente avviso, in precedenti annualità;
14. di aver subito una riduzione del reddito negli ultimi 24 mesi dalla pubblicazione del presente Avviso (solo nel caso di procedura esecutiva);

Allegati da produrre sia in caso di procedura esecutiva sia in caso di sgombero:

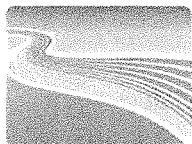
- Copia fronte/retro documento di identità in corso di validità del richiedente;
- Copia dell'attestazione di soggiorno (per i cittadini U.E.) o copia del permesso/carta di soggiorno (per i cittadini non U.E.) di tutti i componenti del nucleo familiare;
- Copia attestazione ISEE in corso di validità del richiedente o del nucleo;
- Estremi dell'IBAN su cui effettuare l'accredito del finanziamento, intestato al richiedente (All D);
- Nel caso di persone non autosufficienti copia del verbale di invalidità civile e se presente indennità di accompagnamento ed eventuale copia della certificazione L. 104/92 (del richiedente e di eventuali altri familiari);

Allegati da produrre nei casi di procedura esecutiva di sfratto

- Copia del decreto ingiuntivo e/o del verbale di immissione in possesso, emesso dalla competente Autorità Giudiziaria o altra comunicazione utile comprovante la procedura esecutiva;
- Documentazione comprovante la perdita o riduzione del reddito familiare (ad es. buste paga, lettera di licenziamento o di riduzione orario, CUD/UNICO/730 nei 24 mesi antecedenti il provvedimento ingiuntivo di sfratto per morosità incolpevole o di altro provvedimento);
- Rendicontazione delle spese sostenute a seguito di ricollocamento autonomo, nell'arco dei 24 mesi precedenti alla pubblicazione del presente Avviso, attraverso la stipula di un contratto di locazione (spese sostenute per la registrazione del contratto; ricevute di pagamento dei canoni di locazione quietanzati dal proprietario dell'immobile);
- Impegno, attraverso un'autocertificazione, a ricollocarsi attraverso la sottoscrizione di un contratto di locazione (se non ancora ricollocati).

Allegati da produrre in caso di procedure di sgombero:

- Copia del provvedimento di sgombero per allontanamento dall'abitazione a causa di calamità o catastrofi naturali, motivi di sicurezza o demolizioni, condizioni abitative igienico sanitarie critiche tali da rendere necessario il rilascio dell'immobile;
- Rendicontazione delle spese sostenute a seguito di ricollocamento autonomo, nell'arco dei 24 mesi precedenti alla pubblicazione del presente Avviso, attraverso la stipula di un contratto di locazione (spese sostenute per la registrazione del contratto; ricevute di pagamento dei canoni di locazione quietanzati dal proprietario dell'immobile);
- Impegno, attraverso un'autocertificazione, a ricollocarsi attraverso la sottoscrizione di un contratto di locazione ((se non ancora ricollocati).



**VALLE del
TEVERE**

CONSORZIO
INTERCOMUNALE
DEI SERVIZI E
INTERVENTI SOCIALI

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere consapevole e di accettare che i dati conferiti con la presente domanda saranno trattati da personale incaricato dal Consorzio Valle del Tevere, e/o trasferiti a terzi, per le sole finalità connesse alla procedura in argomento, nel rispetto del D.Lgs. n. 196/2003 e del Regolamento EU 679/16.

Data _____ Firma _____

CODICE FISCALE

97874100585

COMUNI DI

Campagnano di Roma
Capena
Castelnuovo di Porto
Civitella San Paolo
Fiano Romano
Filacciano
Formello
Magliano Romano
Mazzano Romano
Morlupo
Nazzano
Ponzano Romano
Riano
Rignano Flaminio
Sacrofano
Sant'Oreste
Torrta Tiberina

SEDE LEGALE

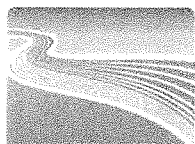
c/o Comune di Formello
Piazza S. Lorenzo, 8
00060 Formello RM

TELEFONI

06 90194606-607-608
Fax 06 9089577

E-MAIL

presidente@consorziovalledeltevere.it
direttore@consorziovalledeltevere.it
amministrazione@consorziovalledeltevere.it
ufficiodipiano@consorziovalledeltevere.it
info@pec.consorziovalledeltevere.it



**VALLE del
TEVERE**

CONSORZIO
INTERCOMUNALE
DEI SERVIZI E
INTERVENTI SOCIALI

ALLEGATO B

SPETT.LE
CONSORZIO VALLE
DEL TEVERE
c/o COMUNE DI FORMELLO
PIAZZA S. LORENZO, 8
00060
FORMELLO RM

**DOMANDA PER LA CONCESSIONE DI FINANZIAMENTI FINALIZZATI AL
CONTRASTO DEL DISAGIO ABITATIVO
(DA COMPILARE A CURA DEL SERVIZIO SOCIALE COMUNALE IN CASO
DI RICOLLOCAMENTO)**

CODICE FISCALE
97874100585

L'operatore sociale _____ del Comune di _____

COMUNI DI

Campagnano di Roma
Capena
Castelnuovo di Porto
Civitella San Paolo
Fiano Romano
Filacciano
Formello
Magliano Romano
Mazzano Romano
Morlupo
Nazzano
Ponzano Romano
Riano
Rignano Flaminio
Sacrofano
Sant'Oreste
Torrita Tiberina

CHIEDE

l'erogazione di un finanziamento per il contrasto abitativo per:

Il/la sig./sig.ra _____ nato/a _____

Prov. _____ il _____ Residente in _____

Prov. _____ CAP _____ Via _____

n. _____ Codice fiscale _____

Telefono _____ Cell. _____

e a tal fine

DICHIARA

Che il beneficiario e il suo nucleo sono:

1. cittadini italiani o di uno Stato membro dell'Unione Europea in possesso di regolare attestazione di soggiorno o di uno Stato non aderente all'Unione Europea, in possesso di regolare permesso di soggiorno o carta di soggiorno;
2. residenti nel Comune di _____ facente parte del Consorzio Valle del Tevere;
3. in possesso di una dichiarazione ISEE in corso di validità di € _____;
4. che la composizione del nucleo familiare per il quale si chiede l'accesso al Voucher è

la seguente:

SEDE LEGALE

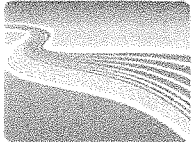
c/o Comune di Formello
Piazza S. Lorenzo, 8
00060 Formello RM

TELEFONI

06 90194606-607-608
Fax 06 9089577

E-MAIL

presidente@consorziovalledeltevere.it
direttore@consorziovalledeltevere.it
amministrazione@consorziovalledeltevere.it
ufficiodipiano@consorziovalledeltevere.it
info@pec.consorziovalledeltevere.it



**VALLE del
TEVERE**

CONSORZIO
INTERCOMUNALE
DEI SERVIZI E
INTERVENTI SOCIALI

Nominativo	Grado di parentela	Data di nascita	Disabilità L.104/92

5. si è trovato nelle seguenti condizioni che hanno portato ad un ricollocamento del nucleo:

- essere stato soggetto a procedura esecutiva di sfratto o ad altra procedura esecutiva per il rilascio dell'abitazione per morosità incolpevole nell'arco degli ultimi ventiquattro (24) mesi dalla pubblicazione del presente Avviso;
- di essere stato soggetto ad allontanamento dall'abitazione a causa di calamità o catastrofi naturali, motivi di sicurezza o demolizioni, condizioni abitative igienico sanitarie critiche tali da rendere necessario il rilascio dell'immobile, nell'arco degli ultimi ventiquattro (24) mesi dalla pubblicazione del presente Avviso

per l'effetto dei motivi di cui sopra dichiara

Che il beneficiario e il suo nucleo sono stati collocati nella seguente struttura:

Denominazione: _____

Indirizzo: _____

Costo giornaliero per l'intero nucleo: _____

Per il periodo _____

In alternativa al punto 5

6. si trova nelle seguenti condizioni che necessitano di un ricollocamento del nucleo:

- essere soggetto a procedura esecutiva di sfratto o ad altra procedura esecutiva per il rilascio dell'abitazione per morosità incolpevole nell'arco degli ultimi ventiquattro (24) mesi dalla pubblicazione del presente Avviso o a seguito della pubblicazione dello stesso;
- di essere soggetto ad allontanamento dall'abitazione a causa di calamità o catastrofi naturali, motivi di sicurezza o demolizioni, condizioni abitative igienico sanitarie critiche tali da rendere necessario il rilascio dell'immobile, nell'arco degli ultimi ventiquattro (24) mesi dalla pubblicazione del presente Avviso o a seguito della pubblicazione dell'Avviso stesso;

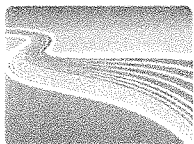
CODICE FISCALE
97874100585

COMUNI DI
Campagnano di Roma
Capena
Castelnuovo di Porto
Civitella San Paolo
Fiano Romano
Filacciano
Formello
Magliano Romano
Mazzano Romano
Morlupo
Nazzano
Ponzano Romano
Riano
Rignano Flaminio
Sacrofano
Sant'Oreste
Torrita Tiberina

SEDE LEGALE
c/o Comune di Formello
Piazza S. Lorenzo, 8
00060 Formello RM

TELEFONI
06 90194606-607-608
Fax 06 9089577

E-MAIL
presidente@consorziovalledeltevere.it
direttore@consorziovalledeltevere.it
amministrazione@consorziovalledeltevere.it
ufficiodipiano@consorziovalledeltevere.it
info@pec.consorziovalledeltevere.it



**VALLE del
TEVERE**

CONSORZIO
INTERCOMUNALE
DEI SERVIZI E
INTERVENTI SOCIALI

per l'effetto dei motivi di cui sopra dichiara

Che il beneficiario e il suo nucleo saranno collocati nella seguente struttura:

Denominazione: _____

Indirizzo: _____

Costo giornaliero per l'intero nucleo: _____

Per il periodo _____

Allega alla presente domanda

- Copia fronte/retro documento di identità in corso di validità del beneficiario;
- Copia attestazione ISEE in corso di validità del beneficiario;
- Piano di Intervento Personalizzato predisposto dal Servizio Sociale del comune di residenza del beneficiario basato su esigenze e risorse del nucleo familiare e le indicazioni della struttura ospitante scelta, sottoscritto dal servizio sociale e dal beneficiario stesso (All C);
- Copia del decreto ingiuntivo e/o del verbale di immissione in possesso, emesso dalla competente Autorità Giudiziaria o altra comunicazione utile comprovante la procedura esecutiva;
o
- Copia del provvedimento di sgombero per allontanamento dall'abitazione a causa di calamità o catastrofi naturali, motivi di sicurezza o demolizioni, condizioni abitative igienico sanitarie critiche tali da rendere necessario il rilascio dell'immobile;
- Rendicontazione delle spese sostenute a seguito di ricollocamento che verranno rimborsate fino alla concorrenza della somma riconosciuta (nel caso in cui il collocamento sia già intervenuto);
- Atto che dispone il collocamento presso una struttura (nel caso in cui il collocamento debba ancora intervenire);
- estremi bancari su cui ricevere la somma assegnata (All D).

CODICE FISCALE
97874100585

COMUNI DI

Campagnano di Roma
Capena
Castelnuovo di Porto
Civitella San Paolo
Fiano Romano
Filacciano
Formello
Magliano Romano
Mazzano Romano
Morlupo
Nazzano
Ponzano Romano
Riano
Rignano Flaminio
Sacrofano
Sant'Oreste
Torrita Tiberina

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere consapevole e di accettare che i dati conferiti con la presente domanda saranno trattati da personale incaricato dal Consorzio Valle del Tevere, e/o trasferiti a terzi, per le sole finalità connesse alla procedura in argomento, nel rispetto del D.Lgs. n. 196/2003.

Data _____

Firma del Servizio Sociale

SEDE LEGALE

c/o Comune di Formello
Piazza S. Lorenzo, 8
00060 Formello RM

Firma del beneficiario

TELEFONI

06 90194606-607-608
Fax 06 9089577

E-MAIL

presidente@consorziovalledeltevere.it
direttore@consorziovalledeltevere.it
amministrazione@consorziovalledeltevere.it
ufficiodipiano@consorziovalledeltevere.it
info@pec.consorziovalledeltevere.it



CONSORZIO
INTERCOMUNALE
DEI SERVIZI E
INTERVENTI SOCIALI

ALLEGATO C

Consorzio Valle del Tevere **2019**

PIANO DI INTERVENTO PERSONALIZZATO

Comune di _____

Cognome _____ Nome _____

Descrizione del nucleo familiare e ambientale:

CODICE FISCALE
97874100585

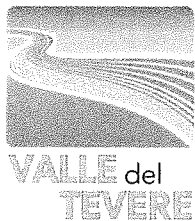
COMUNI DI
Campagnano di Roma
Capena
Castelnuovo di Porto
Civitella San Paolo
Fiano Romano
Filacciano
Formello
Magliano Romano
Mazzano Romano
Morlupo
Nazzano
Ponzano Romano
Riano
Rignano Flaminio
Sacrofano
Sant'Oreste
Torrita Tiberina

Descrizione della rete formale e informale

SEDE LEGALE
c/o Comune di Formello
Piazza S. Lorenzo, 8
00060 Formello RM

TELEFONI
06 90194606-607-608
Fax 06 9089577

E-MAIL
presidente@consorziovalledeltevere.it
direttore@consorziovalledeltevere.it
amministrazione@consorziovalledeltevere.it
ufficiodipiano@consorziovalledeltevere.it
info@pec.consorziovalledeltevere.it



CONSORZIO
INTERCOMUNALE
DEI SERVIZI E
INTERVENTI SOCIALI

CODICE FISCALE
97874100585

COMUNI DI

Campagnano di Roma
Capena
Castelnuovo di Porto
Civitella San Paolo
Fiano Romano
Filacciano
Formello
Magliano Romano
Mazzano Romano
Morlupo
Nazzano
Ponzano Romano
Riano
Rignano Flaminio
Sacrofano
Sant'Oreste
Torrita Tiberina

SEDE LEGALE

c/o Comune di Formello
Piazza S. Lorenzo, 8
00060 Formello RM

TELEFONI

06 90194606-607-608
Fax 06 9089577

E-MAIL

presidente@consorziovalledeltevere.it
direttore@consorziovalledeltevere.it
amministrazione@consorziovalledeltevere.it
ufficiodipiano@consorziovalledeltevere.it
info@pec.consorziovalledeltevere.it

Descrizione degli interventi comunali attivati a sostegno del nucleo

(con particolare attenzione all'eventuale non adesione ai progetti proposti dal Servizio Sociale o revoca/decadenza di interventi avente lo stesso oggetto dell'avviso pubblico)

Progetto del Servizio Sociale mirato al superamento del disagio abitativo per l'affrancazione dell'utente dallo stato di bisogno

Firma del Servizio Sociale

Firma del beneficiario
