



# COMUNE DI CASALUCE

## PROVINCIA DI CASERTA

### Area Amministrativa

#### Ufficio Servizi Sociali

Via S. Allende n. 4 - 81030 Casaluce (CE)

Pec: [protocollo@pec.comune.casaluce.ce.it](mailto:protocollo@pec.comune.casaluce.ce.it)

Telefono: 0818911015

All’Ufficio Servizi sociali  
Comune di Casaluce

**OGGETTO: Istanza per l’accesso ai contributi del Fondo regionale di contrasto all’emergenza abitativa  
(Misure 1 e 2)**

È possibile presentare domanda entro il 31.12.2026

#### Dati del richiedente

Nome e cognome \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

Residente presso il Comune di \_\_\_\_\_ alla via/piazza \_\_\_\_\_

Cittadinanza:

[ ] italiana/UE

[ ] straniero in possesso dei requisiti di cui agli articoli 1 e 2 dell’Avviso pubblico

Contatti: TEL\_\_\_\_\_ Email/pec\_\_\_\_\_

#### Dichiarazioni sostitutive e accettazione condizioni (ai sensi del D.P.R. 445/2000)

Il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità:

- di accettare integralmente e senza riserve tutte le condizioni e le prescrizioni contenute nell’Avviso; pubblico del Comune di Scisciano per l’accesso al “Fondo regionale di contrasto all’emergenza abitativa”;
- di essere residente nella Regione Campania;
- di non essere titolare del diritto di proprietà, usufrutto, uso o abitazione su un alloggio adeguato o non sovraffollato nel territorio regionale, fatte salve le eccezioni previste dal bando;
- di non essere assegnatario definitivo di alloggi di Edilizia residenziale pubblica (ERP);
- di possedere un’attestazione ISEE (ordinaria o corrente) valida per l’anno 2026 pari ad € \_\_\_\_\_.



# COMUNE DI CASALUCE

## PROVINCIA DI CASERTA

### Area Amministrativa

#### Ufficio Servizi Sociali

Via S. Allende n. 4 - 81030 Casaluce (CE)

Pec: [protocollo@pec.comune.casaluce.ce.it](mailto:protocollo@pec.comune.casaluce.ce.it)

Telefono: 0818911015

**Selezione della misura di intervento** indicando la condizione di disagio corrispondente:

**[ ] MISURA 1: Grave e permanente disagio abitativo**

- [ ] Alloggio improprio o igienicamente incompatibile;
- [ ] presenza di barriere architettoniche e disabilità/non autosufficienza;
- [ ] sovraffollamento (secondo i parametri di superficie/vani per numero di componenti, indicati nelle linee guida regionali);
- [ ] perdita di alloggio per effetto di sentenza e/o omologazione di separazione giudiziale;
- [ ] perdita di alloggio per provvedimento di intimazione di sfratto con citazione per la convalida;
- [ ] senza fissa dimora del Comune;
- [ ] ospite di strutture di accoglienza, al termine di progetti di reinserimento e in fase di dimissione da tali strutture;
- [ ] vittima di violenza domestica o sfruttamento;
- [ ] ogni altra condizione di fragilità, vulnerabilità, rischio di emarginazione valutata dai servizi sociali territoriali o specialistici che determini una situazione di grave e permanente disagio abitativo.

***Ai fini dell'Accesso alla Misura 1, dichiaro di essere in carico ai servizi sociali/socio-sanitari.***

**[ ] MISURA 2**

- [ ] dichiaro di dover abbandonare l'alloggio privato o pubblico a causa di provvedimenti di sgombero per motivi di emergenza, pericolo strutturale o altre cause di forza maggiore;

*Documenti da allegare obbligatoriamente alla domanda*

- valido documento di riconoscimento;
- attestazione ISEE ordinaria o corrente in corso di validità (precisando che l'attestazione ISEE anno 2025 e precedenti comporteranno esclusione automatica);
- dichiarazione che attesta la presa in carico del nucleo familiare resa e sottoscritta dal Responsabile dei Servizi Sociali interessati secondo quanto riportato al punto 3 dell'articolo 1 (solo per la Misura 1);
- dichiarazione del proprietario dell'immobile/responsabile della struttura resa ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 445/2000 (solo nei casi di erogazione diretta del contributo al proprietario/gestore);
- ogni ulteriore documentazione idonea a dimostrare il possesso dei requisiti e delle condizioni previsti da ciascuna Misura.

*Autorizzazione al trattamento dei dati personali*

Il sottoscritto acconsente al trattamento dei dati personali per le finalità specifiche del procedimento.

Firma