



## COMPRESORIO DELLA VALLE DI FIEMME

### Domanda per la locazione di un alloggio pubblico e per l'ottenimento del contributo integrativo (L.P. 7 novembre 2005, n. 15)

### NOTA INFORMATIVA

**Per compilare la domanda** per l'ottenimento in locazione di un alloggio pubblico e per la concessione del contributo integrativo a parziale copertura degli oneri di affitto **è necessario procurarsi il modello I.C.E.F.** (indicatore della condizione economica familiare). Il predetto documento viene rilasciato, a titolo gratuito, da uno dei soggetti accreditati e deve essere allegato alla domanda.

Prenoti in tempo utile l'appuntamento per la compilazione della dichiarazione attestante l'indicatore I.C.E.F. presso uno dei soggetti accreditati, che Le fornirà l'elenco della documentazione necessaria.

Presso il nostro Comprensorio sono operativi i seguenti soggetti:

ACLI Servizi Trentino S.r.l.	Cavalese	Via Sorelle Sighel 2	0462 235071
CAAF CISL	Cavalese	Via Barattieri 10	0462 340217 - 848 800337
Ce.Se. S.r.l. (Centro Servizi CGIL del Trentino)	Cavalese	Via Pasquai 20	0462 230507 - 848 001608
Centro Servizi UIL del Trentino	Cavalese	c/o Municipio	0462 376100
Servizi Imprese Trento	Cavalese	Via Marconi 9	0462 341129
	Predazzo	Via Fiamme Gialle 58	0462 501892
Impresa Verde Trentino Alto Adige CAF COLDIRETTI srl	Tesero	Via Roma 22/b	0462 814474

Qualora invece volesse rivolgersi ad altri soggetti accreditati, diversi da quelli sopra esposti, può consultare l'apposito elenco riportato nelle istruzioni e chiarimenti.

La domanda può essere presentata nel corso di tutto l'anno solare ed è soggetta a **marca da bollo da € 14,62**. Viene materialmente compilata in Sua presenza, a titolo gratuito, a cura del Servizio Tecnico del Comprensorio, **previo apposito appuntamento** che Lei potrà fissare anche telefonicamente al n. **0462 241382**.

In occasione della compilazione l'incaricato Le porrà delle semplici domande fondamentali ai fini del corretto inserimento in graduatoria della Sua richiesta. Le consigliamo pertanto, **prima di fissare l'appuntamento**, di leggerle attentamente e di rispondere ai quesiti sotto riportati.

Qualora avesse dei dubbi a riguardo non esiti a chiedere informazioni agli Uffici competenti (es.: Ufficio Anagrafe del Suo Comune, uffici comprensoriali ecc. ....).

*Le ricordiamo che la domanda e le allegate dichiarazioni concernenti i requisiti sono dichiarazioni sostitutive di atto notorio e certificazione ai sensi del DPR 445/2000 e quindi, qualora risultassero non veritiere, comportano l'inammissibilità della domanda ai benefici, nonché la sanzione di cui all'art. 482 e segg. del Codice penale (falsità in atti).*



## COMPENSORIO DELLA VALLE DI FIEMME

### DATI RELATIVI AL RICHIEDENTE:

1. Da che data Lei risiede in via continuativa (senza alcuna interruzione) in Provincia di Trento?

--	--	--

gg mese anno

2. *(Solo per gli emigrati trentini)*

Da che data è iscritto all'AIRE (senza alcuna interruzione)

--	--	--

gg mese anno

3. *(Solo per i cittadini stranieri extracomunitari)*

E' in possesso di:

- permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo
- permesso di soggiorno e Lei è attualmente
  - occupato
  - disoccupato, iscritto al Centro per l'Impiego

4. Lei e/o qualcuno del Suo nucleo familiare è/oppure è stato nell'ultimo triennio proprietario/usufruttuario/titolare del diritto di abitazione di un alloggio?

SI	NO
----	----

### DATI RELATIVI AI COMPONENTI IL NUCLEO FAMILIARE (CONDIZIONE PIU' VANTAGGIOSA):

5. Lei e/o qualcuno del Suo nucleo familiare ha un'invalità certificata pari o superiore al 75%?

_____	<input type="checkbox"/>
(nominativo)	%

6. Lei e/o qualcuno del Suo nucleo familiare è titolare di pensione da lavoro?

_____
(nominativo)

7. Quale persona del Suo nucleo familiare risiede da più tempo in Provincia di Trento?

_____
(nominativo)

#### Elencare i periodi:

Comune di _____	dalla nascita	<input type="checkbox"/>
Comune di _____	dal _____	al _____
Comune di _____	dal _____	al _____
Comune di _____	dal _____	al _____
Comune di _____	dal _____	al _____
Comune di _____	dal _____	al _____

Per un totale di anni (o frazione di anno superiore a 6 mesi)

_____
N° anni



## COMPRESORIO DELLA VALLE DI FIEMME

### EVENTUALE SCELTA AMBITI TERRITORIALI:

In quali ambiti fra quelli sotto indicati (**massimo due**) Lei accetterebbe in locazione un alloggio pubblico? (vedi **nota 1**)

- Capriana, Valfloriana;
- Castello Molina di Fiemme, Carano, Daiano, Varena, Cavalese;
- Tesero, Panchià;
- Predazzo, Ziano di Fiemme.

### CONDIZIONE ABITATIVA:

8. Attualmente Lei risiede in un alloggio ubicato in via \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_  
➤ luogo diverso **non idoneo ad essere destinato ad uso abitativo** (vedi **nota 2**)

10. Da che data Lei risulta essere residente nel luogo indicato al precedente punto?     
gg mese anno

11. L'alloggio che Lei attualmente occupa è privo di servizi igienici? (vedi **nota 3**)  SI  NO

Se SI, i servizi igienici sono: - interni  - esterni  all'alloggio.

12. Da quante stanze da letto è composto l'alloggio nel quale Lei attualmente risiede (escluso soggiorno - cucina - bagno) vedi **nota 4**?  1  2  3

### QUALORA VENGA RICHiesto ANCHE IL CONTRIBUTO INTEGRATIVO:

13. Il contratto di locazione - relativo all'alloggio nel quale Lei attualmente risiede - è stato stipulato in data     
gg mese anno

➤ ai sensi dell'art. 2 della L. 431/98?  SI  NO se si

➤ ha durata di Anni 4+4  Anni 3+2

➤ data prima registrazione     
gg mese anno

➤ data ultima registrazione     
gg mese anno

➤ cognome e nome del titolare \_\_\_\_\_

14. A quanto ammonta l'affitto del mese corrente? €



---

## COMPRESORIO DELLA VALLE DI FIEMME

---

**Le consigliamo inoltre di allegare** (in fotocopia) la seguente documentazione:

- certificazione attestante la provenienza da strutture, enti, aziende residenziali di cura, assistenza, accoglienza, recupero e da strutture carcerarie (se e in quanto necessario);
- certificato di invalidità;
- contratto di locazione riportante l'ultima registrazione all'Agenzia delle Entrate (solo nel caso in cui venga richiesto il contributo integrativo);
  
- solo per i cittadini stranieri extracomunitari:
  - permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo, oppure
  - permesso di soggiorno con contratto di lavoro dal quale risulti la data di assunzione (se lavoro dipendente) o iscrizione alla Camera di Commercio (se lavoro autonomo) e, se disoccupati, certificato di iscrizione alle liste del Centro per l'Impiego.

---

**NOTA 1** La mancata scelta di ambiti di preferenza indica la volontà di accettare la locazione di un alloggio pubblico in qualunque Comune del Consorzio. Il rifiuto di un eventuale alloggio proposto ubicato in qualunque Comune del Consorzio comporta l'esclusione dalla graduatoria.

Nel caso in cui venga scelto unicamente l'ambito territoriale in cui il nucleo familiare ha la residenza anagrafica (alla data di presentazione della domanda), vengono assegnati in graduatoria punti 15. Nel caso in cui non venga indicato nessun ambito vengono assegnati punti 10; qualora la domanda venga presentata in un ente locale diverso da quello di residenza vengono assegnati punti 5.

**NOTA 2** Per luogo diverso non idoneo ad essere destinato ad uso abitativo (**impropriamente adibito ad abitazione**) si intendono gli spazi chiusi o all'aperto che per la loro struttura, caratteristica e/o destinazione non sono idonei ad uso abitativo. A titolo esemplificativo sono considerati locali impropri le soffitte e simili, scantinati e simili, sottoscale e simili, automobili e simili. Sono altresì considerati impropriamente adibiti ad abitazioni i locali accatastati con destinazione d'uso riconducibili a studio, negozio, ufficio.

Sono considerati abitazioni e pertanto non danno diritto al punteggio per alloggio impropriamente adibito ad abitazione gli immobili accatastati con classificazione A1, A2, A3, A4, A5, A6, A7, A8, A9 e A11.

**NOTA 3** E' servizio igienico il locale dotato di lavabo, water, doccia o vasca da bagno.

**NOTA 4** E' stanza ogni vano finestrato con superficie minima di mq. 8.

---