

#### Amministrazione destinataria

Comune di Genova

### Ufficio destinatario

Ufficio emergenza abitativa

# Domanda per l'erogazione di contributo destinato al sostegno di inquilini morosi incolpevoli titolari di contratto di locazione e soggetti a procedimento di sfratto

(D.L. 102/2013 convertito in Legge n 124/2013; Decreti Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti n. 202/2014, n. 172/2016, e del 1.8.2017, 31.5.2018, 23.12.2019, 23.6.2020 E 30.7.2021; Delibera di Giunta Regione Liguria n. 413/2020 e 1043/2021)

II sottos	:ritto										
Cognome				Nome			Codice Fi	scale			
Data di nasci	ita	Sesso	Luogo di nascita				Cittadina	nza			
Residenza											
Provincia	Comune			Indirizzo		Civico	Esponente	Scala	Interno	Colore	CAP
Telefono cell	lulare	Telefono fiss	50	Posta elettronica ordinari	a		Posta ele	ttronica ce	rtificata		
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 essere ammesso all'erogazione del contributo destinato agli inquilini morosi incolpevoli di cui alla normativa sopra indicata. Il contributo viene stabilito nell'ambito del progetto individualizzato proposto dall'Agenzia Sociale per la Casa.

## **PERTANTO**

Ai sensi di quanto stabilito dagli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, recante il Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa P.R. n 445/2000

#### **DICHIARA**

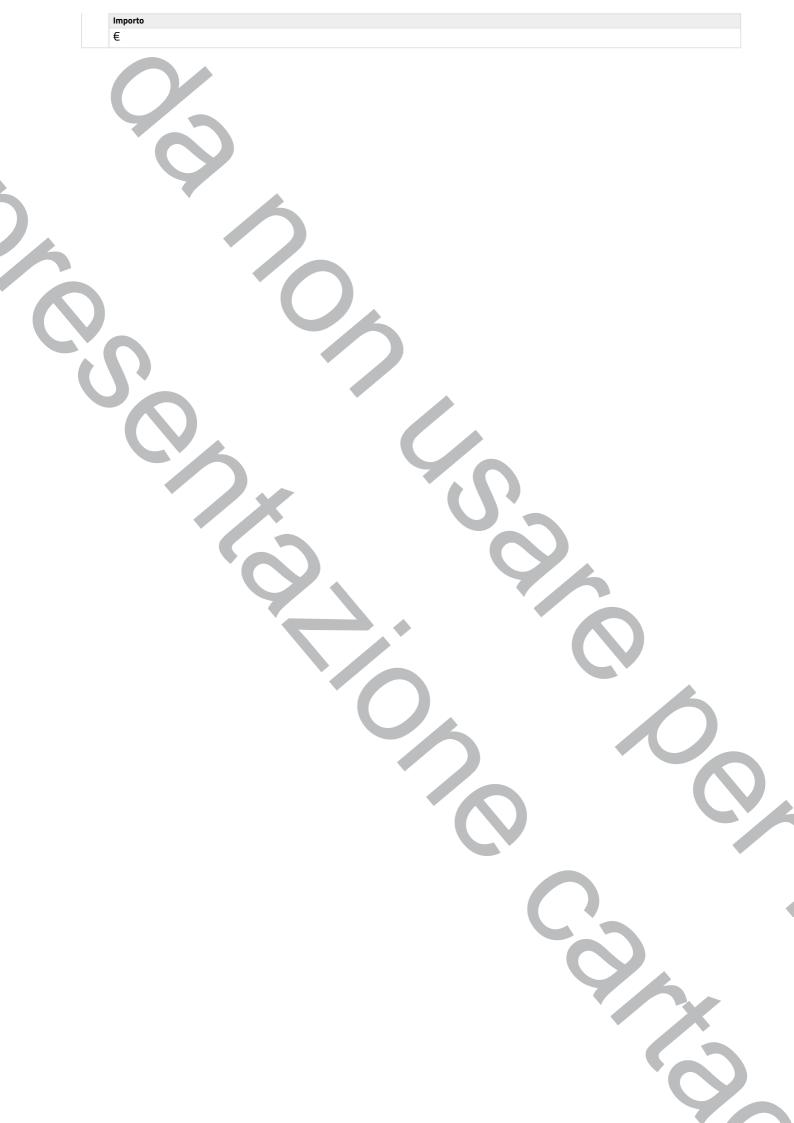
sotto la sua personale responsabilità, di essere consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 496 del Codice Penale oltre a quelle previste dall'art. 76 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo T.U. 445/2000 in caso di dichiarazioni false o mendaci.

Alla data di pubblicazione del bando

a)

	di es	ssere
	0	cittadino italiano
	0	cittadino di uno Stato appartenente all'Unione Europea regolarmente soggiornante in Italia
0	0	cittadino di altro Stato regolarmente soggiornante in Italia, titolare di permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo (ex Carta di soggiorno)
	pertanto allega copia del permesso di soggiorno di lunga durata CE	
	0	cittadino di altro Stato regolarmente soggiornante in Italia titolare di permesso di soggiorno in corso di validità con scadenza
		Data

cittadino di altro Stato titolare regolarmente soggiornante in Italia in possesso di richiesta di rinnovo dell soggiorno presentata in data obte  pertanto allega copia del permesso di soggiorno e della richiesta di rinnovo  che il proprio nucleo familiare così come risulta dalla dichiarazione ISE/ISEE è così composto  Cognome  Nome  Codice Fiscale  Reapporto di parentela  Serviai sociali o ASL di riferimento  Cognome  Recapito taletonico  ado di parentela (*):  chiarante, coniuge, figlio/figlia, fratello/sorella, genitore/auccero/suocera, genero/nuora, altro parente o affine, convivente  ato (*):  a nziano ultra sessantacinquenne 2 = minore (alla data dirconpilazione della domanda) 3 = persona con disabilità corramolilità = al 74%  giato debigatorio (½): copia certificato di invalidità 4 = componente del nucleo familiare in carico ai Servizi Sociali o alle competenti A.S.L.  licare riferimento operature  unitamente a tuttle le persone residenti  di avere un reddito ISE non superiore a 35.000,00 € o un reddito derivante da regolare attività lavora  valore ISEE non superiore a 26.000,00 €  di non essere titolare di diritto di proprietà, usufrutto, uso o abitazione su un alloggio adeguato sito nei territorio della Città Metropolitana di Genova  di essere conduttore dell'alloggio sito nel Comune di Genova
pertanto allega copia del permesso di soggiorno e della richiesta di rinnovo  che il proprio nucleo familiare così come risulta dalla dichiarazione ISE/ISEE è così composto  Cognome  Nome  Codice Fiscale  Rapporto di parentela  Servizi sociali o ASL di riferimento  Cognome e nome operatore  Recapito telefonico  Servizi coniuge, figlio/figlia, fratello/sorella, genitoreauocero/suocera, genero/nuora, altro parente o affine, convivente toto /?)  Liarante, coniuge, figlio/figlia, fratello/sorella, genitoreauocero/suocera, genero/nuora, altro parente o affine, convivente toto /?)  Liarante, coniuge, figlio/figlia, fratello/sorella, genitoreauocero/suocera, genero/nuora, altro parente o affine, convivente toto /?)  Liarante il tria coniuge, figlio/figlia, fratello/sorella, genitoreauocero/suocera, genero/nuora, altro parente o affine, convivente toto /?)  Liarante il tria coniuge, figlio/figlia, fratello/sorella, genitoreauocero/suocera, genero/nuora, altro parente o affine, convivente toto /?)  di none consensationquenne 2 = minore (alla data di compoliazione, della domanda) 3 = persona con disabilità con inivalidità a = a 74% egato obbligatorio (a): copia certificato di invalidità) 4 = componente del nucleo familiare in carico ai Servizi Sociali o alle competenti A.S.L icare riferimento i operatore  unitamente a tutte le persone residenti  di avere un reddito ISE non superiore a 26.000,00 € o un reddito derivante da regolare attività lavora valore ISEE non superiore a 26.000,00 € o un sessere titolare di diritto di proprietà, usufrutto, uso o abitazione su un alloggio adeguato sito nei territorio della Città Metropolitana di Genova
che il proprio nucleo familiare così come risulta dalla dichiarazione ISE/ISEE è così composto  Cognome  Nome  Codice Fiscale  Rapporto di parentela  Cognome o nome operatore  Recapito telefonico  do di parentela (*)  Inairante, coniuge, figlio/figlia, fratello/sorella, genitore/suocero/suocera, genero/nuora, altro parente o affine, convivente  to (*)  anziano ultra sessantacinquenne 2 = minore (alla data di compilazione, della domanda) 3 = persona con disabilità con initalisità ≥ al 74%, anziano ultra sessantacinquenne 2 = minore (alla data di compilazione, della domanda) 3 = persona con disabilità con initalisità ≥ al 74%, anziano ultra sessantacinquenne 2 = minore (alla data di compilazione, della domanda) 3 = persona con disabilità con initalisità ≥ al 74%, anziano ultra sessantacinquenne 2 = minore (alla data di compilazione della domanda) 3 = persona con disabilità con initalisità ≥ al 74%, anziano ultra sessantacinquenne 2 = minore (alla data di compilazione della domanda) 3 = persona con disabilità con initalisità ≥ al 74%, anziano ultra sessantacinquenne 2 = minore (alla data di compilazione della domanda) 3 = persona con disabilità con initalisità ≥ al 74%, anziano ultra sessantacinquenne 2 = minore (alla data di compilazione, della domanda) 3 = persona con disabilità con initalisità ≥ al 74%, anziano ultra sessantacinquenne 2 = minore (alla data di compilazione, della domanda) 3 = persona con disabilità con initalisità ≥ al 74%, anziano ultra sessantacinquenne 2 = minore (alla data di compilazione della domanda) 3 = persona con disabilità con initalisità ≥ al 74%, anziano ultra sessantacinquenne 2 = minore (alla data di compilazione, della domanda) 3 = persona con disabilità con initalisità ≥ al 74%, anziano ultra sessantacinquenne 2 = minore (alla data di compilazione, della domanda) 3 = persona con disabilità con initalisità ≥ al 74%, anziano ultra sessantacinquenne 2 = minore (alla data di compilazione, della domanda) 3 = persona con disabilità à con initalisità ≥ al 74%, anziano ultra sessantaci
che il proprio nucleo familiare così come risulta dalla dichiarazione ISE/ISEE è così composto  Cognome  Nome  Codice Fiscale  Rapporto di parentela  Cognome e nome operatore  Recapito telefonico  do di parentela (*):  iarante, coniuge, figlio/figlia, fratello/sorella, genitore/suocero/suocera, genero/nuora, altro parente o affine, convivente  o (*):  anziano ultra sessantacinquenne 2 = minore (alla data di compiliazione della domanda) 3 = persona con disabilità con invalidata o (*):  anziano ultra sessantacinquenne 2 = minore (alla data di compiliazione della domanda) 3 = persona con disabilità con invalidata a cara riferimenti operatore  unitamente a tutte le persone residenti  di avere un reddito ISE non superiore a 35.000,00 € o un reddito derivante da regolare attività l'avora valore ISEE non superiore a 26.000,00 €  di non essere titolare di diritto di proprietà, usufrutto, uso o abitazione su un alloggio adeguato sito nei territorio della Città Metropolitana di Genova
che il proprio nucleo familiare così come risulta dalla dichiarazione ISE/ISEE è così composto  Cognome  Nome  Codice Fiscale  Rapporto di parentela  Servizi sociali o ASL di riferimento  Cognome e nome operatore  Recapito telefonico  di parentela (*): iarante, coniuge, figlio/figlia, fratello/sorella, genitore/suocero/suocera, genero/nuora, altro parente o affine, convivente  o (*): anziano ultra sessantacinquenne 2 = minore (alla data di compiliazione della domanda) 3 = persona con disabilità cominualitàta ≥ al 74%; anziano ultra sessantacinquenne 2 = minore (alla data di compiliazione della domanda) 3 = persona con disabilità cominualitàta ≥ al 74%; anziano ultra sessantacinquenne 2 = minore (alla data di compiliazione della domanda) 3 = persona con disabilità cominualitàta ≥ al 74%; anziano ultra sessantacinquenne 2 = minore (alla data di compiliazione della domanda) 3 = persona con disabilità cominualitàta ≥ al 74%; anziano ultra referimenti operatore  unitamente a tutte le persone residenti  di avere un reddito ISE non superiore a 35.000,00 € o un reddito derivante da regolare attività l'avora valore ISEE non superiore a 26.000,00 €  di non essere titolare di diritto di proprietà, usufrutto, uso o abitazione su un alloggio adeguato sito nei territorio della Città Metropolitana di Genova
che il proprio nucleo familiare così come risulta dalla dichiarazione ISE/ISEE è così composto  Cognome  Nome  Codice Fiscale  Rapporto di parentela  Cognome e nome operatore  Recapito telefonico  di parentela (*):  Il codi parentela (*):  Inarante, coniuge, figlio/figlia, fratello/sorella, genitore/suocero/suocera, genero/nuora, altro parente o affine, convivente  o (*):  anziano ultra sessantacinquenne 2 = minore (alla data di compiliazione della domanda) 3 = persona con disabilità cominualidità ≥ al 74%;  anziano ultra sessantacinquenne 2 = minore (alla data di compiliazione della domanda) 3 = persona con disabilità cominualidità 2 al 74%;  anziano ultra sessantacinquenne 2 = minore (alla data di compiliazione della domanda) 3 = persona con disabilità cominualidità 2 are riferimenti operatore  unitamente a tutte le persone residenti  di avere un reddito ISE non superiore a 35.000,00 € o un reddito derivante da regolare attività l'avora valore ISEE non superiore a 26.000,00 €  di non essere titolare di diritto di proprietà, usufrutto, uso o abitazione su un alloggio adeguato sito nei territorio della Città Metropolitana di Genova
Servizi sociali o ASL di riferimento    Cognome e nome operatore   Recapito talefonico
Servizi sociali o ASL di riferimento  Cognome e nome operatore  Recapito telefonico  Servizi sociali o ASL di riferimento  Lo di parentela (*):  Liarante, coniuge, figlio/figlia, fratello/sorella, genitore/suocera, genero/nuora, altro parente o affine, convivente  Lo (*):  Liarante, coniuge, figlio/figlia, fratello/sorella, genitore/suocera, genero/nuora, altro parente o affine, convivente  Lo (*):  Liarante, coniuge, figlio/figlia, fratello/sorella, genitore/suocera, genero/nuora, altro parente o affine, convivente  Lo (*):  Liarante, coniuge, figlio/figlia, fratello/sorella, genitore/suocera, genero/nuora, altro parente o affine, convivente  Lo (*):  Liarante, coniuge, figlio/figlia, fratello/sorella, genitore/suocera, genero/nuora, altro parente o affine, convivente  Liarante, coniuge, figlio/figlia, fratello/sorella, genitore/suocera, genero/nuora, altro parente o affine, convivente  Liarante, coniuge, figlio/figlia, fratello/sorella, genitore/suocera, genero/nuora, altro parente o affine, convivente  Liarante, coniuge, figlio/figlia, fratello/sorella, genitore/suocera, genero/nuora, altro parente o affine, convivente  Liarante, coniuge, figlio/figlia, fratello/sorella, genitore/suocera, genero/nuora, altro parente o affine, convivente  Liarante, coniuge, figlio/figlia, fratello/sorella, genitore/suocera, genero/nuora, altro parente o affine, convivente  Liarante, coniuge, figlio/figlia, fratello/sorella, genitore/suocera, genero/nuora, altro parente o affine, convivente  Liarante, coniuge, figlio/figlia, fratello/sorella, genitore/suocera, genero/nuora, altro parente o affine, convivente  Liarante, coniuge, figlio/figlia, fratello/sorella, genitore/suocera, genero/nuora, altro parente o affine, convivente  Liarante, coniuge, figlio/figlia, fratello/sorella, genitore/suocera, genero/nuora, altro parente o affine, convivente  Liarante, coniuge, figlio/figlia, fratello/sorella, genitore/suocera, genero/nuora, altro parente o affine, convivente  Liarante, coniuge, figlio/figlia, fratello/sorella, genitore/suo
Servizi sociali o ASL di riferimento  Cognome e nome operatore  Recapito telefonico  do di parentela (*): iarante, coniuge, figlio/figlia, fratello/sorella, genitore/suocero/suocera, genero/nuora, altro parente o affine, convivente  to (*): aranziano ultra sessantacinquenne 2 = minore (alla data di compiliazione dell'audomanda) 3 = persona con disabilità con invalidità ≥ al 74% gato obbligatorio [4]: copia certificato di invalidità) 4 = componente del nucleo tamiliare in carico ai Servizi Sociali o alle competenti A.S.L. care riferimenti operatore  unitarmente a tutte le persone residenti  di avere un reddito ISE non superiore a 35.000,00 € o un reddito, derivante da regolare attività lavora valore ISEE non superiore a 26.000,00 €  di non essere titolare di diritto di proprietà, usufrutto, uso o abitazione su un alloggio adeguato sito nei territorio della Città Metropolitana di Genova
do di parentela (*):  iniarante, coniuge, figlio/figlia, fratello/sorella, genitore, suocero/suocera, genero/nuora, altro parente o affine, convivente  io (*):  anziano ultra sessantacinquenne 2 = minore (alla data di compilazione della domanda) 3 = persona con disabilità con invalidità ≥ al 74%  gato obbligatorio [4]: copia certificato di invalidità) 4 = componente del nucleo familiare in carico ai Servizi Sociali o alle competenti A.S.L.  care riferimenti operatore  unitamente a tutte le persone residenti  di avere un reddito ISE non superiore a 35.000,00 € o un reddito derivante da regolare attività lavora  valore ISEE non superiore a 26.000,00 €  di non essere titolare di diritto di proprietà, usufrutto, uso o abitazione su un alloggio adeguato sito nel  territorio della Città Metropolitana di Genova
do di parentela (*): iarante, coniuge, figlio/figlia, fratello/sorella, genitore, suocero/suocera, genero/nuora, altro parente o affine, convivente to (*): anziano ultra sessantacinquenne 2 = minore (alla data di compilazione della domanda) 3 = persona con disabilità con invalidità ≥ al 74% gato obbligatorio [4]: copia certificato di invalidità) 4 = componente del nucleo familiare in carico ai Servizi Sociali o alle competenti A.S.L. tare riferimenti operatore  unitamente a tutte le persone residenti  di avere un reddito ISE non superiore a 35.000,00 € o un reddito derivante da regolare attività lavora valore ISEE non superiore a 26.000,00 €  di non essere titolare di diritto di proprietà, usufrutto, uso o abitazione su un alloggio adeguato sito nel territorio della Città Metropolitana di Genova
lo di parentela (*):  arante, coniuge, figlio/figlia, fratello/sorella, genitore, suocero/suocera, genero/nuora, altro parente o affine, convivente  (*):  anziano ultra sessantacinquenne 2 = minore (alla data di compilazione della domanda) 3 = persona con disabilità con invalidità ≥ al 74% gato obbligatorio [4]: copia certificato di invalidità) 4 = componente del nucleo familiare in carico ai Servizi Sociali o alle competenti A.S.L. are riferimenti operatore  unitamente a tutte le persone residenti  di avere un reddito ISE non superiore a 35.000,00 € o un reddito derivante da regolare attività lavora valore ISEE non superiore a 26.000,00 €  di non essere titolare di diritto di proprietà, usufrutto, uso o abitazione su un alloggio adeguato sito nel territorio della Città Metropolitana di Genova
lo di parentela (*): arante, coniuge, figlio/figlia, fratello/sorella, genitore, suocero/suocera, genero/nuora, altro parente o affine, convivente (*): anziano ultra sessantacinquenne 2 = minore (alla data di compilazione della domanda) 3 = persona con disabilità con invalidità ≥ al 74% gato obbligatorio [4]: copia certificato di invalidità) 4 = componente del nucleo familiare in carico ai Servizi Sociali o alle competenti A.S.L. are riferimenti operatore  unitamente a tutte le persone residenti  di avere un reddito ISE non superiore a 35.000,00 € o un reddito derivante da regolare attività lavora valore ISEE non superiore a 26.000,00 €  di non essere titolare di diritto di proprietà, usufrutto, uso o abitazione su un alloggio adeguato sito nel territorio della Città Metropolitana di Genova
do di parentela (*):  iarante, coniuge, figlio/figlia, fratello/sorella, genitore, suocero/suocera, genero/nuora, altro parente o affine, convivente  iarante, coniuge, figlio/figlia, fratello/sorella, genitore, suocero/suocera, genero/nuora, altro parente o affine, convivente  iarante, coniuge, figlio/figlia, fratello/sorella, genitore, suocero/suocera, genero/nuora, altro parente o affine, convivente  iarante, coniuge, figlio/figlia, fratello/sorella, genitore, suocero/suocera, genero/nuora, altro parente o affine, convivente  iarante, coniuge, figlio/figlia, fratello/sorella, genitore, suocero/suocera, genero/nuora, altro parente o affine, convivente  iarante, coniuge, figlio/figlia, fratello/sorella, iarante o affine, convivente  iarante, coniuge, figlio/figlia, fratello/sorella, iarante o affine, convivente  iarante, coniuge, figlio/figlia, fratello/sorella o affine, convivente  iarante, coniuge, figlio/figlia, fratello/sorella iarante o affine o affine o affine on invalidità o a latero invalidità o a latero invalidità o alle competenti A.S.L  iarante, coniuge, figlio/figlia, fratello/sorella iarante o affine
lo di parentela (*):  arante, coniuge, figlio/figlia, fratello/sorella, genitore, suocero/suocera, genero/nuora, altro parente o affine, convivente  (*):  anziano ultra sessantacinquenne 2 = minore (alla data di compilazione della domanda) 3 = persona con disabilità con invalidità ≥ al 74% gato obbligatorio [4]: copia certificato di invalidità) 4 = componente del nucleo familiare in carico ai Servizi Sociali o alle competenti A.S.L. are riferimenti operatore  unitamente a tutte le persone residenti  di avere un reddito ISE non superiore a 35.000,00 € o un reddito derivante da regolare attività lavora valore ISEE non superiore a 26.000,00 €  di non essere titolare di diritto di proprietà, usufrutto, uso o abitazione su un alloggio adeguato sito nel territorio della Città Metropolitana di Genova
do di parentela (*):  iarante, coniuge, figlio/figlia, fratello/sorella, genitore, suocero/suocera, genero/nuora, altro parente o affine, convivente  iarante, coniuge, figlio/figlia, fratello/sorella, genitore, suocero/suocera, genero/nuora, altro parente o affine, convivente  iarante, coniuge, figlio/figlia, fratello/sorella, genitore, suocero/suocera, genero/nuora, altro parente o affine, convivente  iarante, coniuge, figlio/figlia, fratello/sorella, genitore, suocero/suocera, genero/nuora, altro parente o affine, convivente  iarante, coniuge, figlio/figlia, fratello/sorella, genitore, suocero/suocera, genero/nuora, altro parente o affine, convivente  iarante, coniuge, figlio/figlia, fratello/sorella, iarante o affine, convivente  iarante, coniuge, figlio/figlia, fratello/sorella, iarante o affine, convivente  iarante, coniuge, figlio/figlia, fratello/sorella o affine, convivente  iarante, coniuge, figlio/figlia, fratello/sorella iarante o affine o affine o affine on invalidità o a latero invalidità o a latero invalidità o alle competenti A.S.L  iarante, coniuge, figlio/figlia, fratello/sorella iarante o affine
do di parentela (*):  iarante, coniuge, figlio/figlia, fratello/sorella, genitore, suocero/suocera, genero/nuora, altro parente o affine, convivente  iarante, coniuge, figlio/figlia, fratello/sorella, genitore, suocero/suocera, genero/nuora, altro parente o affine, convivente  iarante, coniuge, figlio/figlia, fratello/sorella, genitore, suocero/suocera, genero/nuora, altro parente o affine, convivente  iarante, coniuge, figlio/figlia, fratello/sorella, genitore, suocero/suocera, genero/nuora, altro parente o affine, convivente  iarante, coniuge, figlio/figlia, fratello/sorella, genitore, suocero/suocera, genero/nuora, altro parente o affine, convivente  iarante, coniuge, figlio/figlia, fratello/sorella, iarante o affine, convivente  iarante, coniuge, figlio/figlia, fratello/sorella, iarante o affine, convivente  iarante, coniuge, figlio/figlia, fratello/sorella o affine, convivente  iarante, coniuge, figlio/figlia, fratello/sorella iarante o affine o affine o affine on invalidità o a latero invalidità o a latero invalidità o alle competenti A.S.L  iarante, coniuge, figlio/figlia, fratello/sorella iarante o affine
do di parentela (*):  iarante, coniuge, figlio/figlia, fratello/sorella, genitore, suocero/suocera, genero/nuora, altro parente o affine, convivente  iarante, coniuge, figlio/figlia, fratello/sorella, genitore, suocero/suocera, genero/nuora, altro parente o affine, convivente  iarante, coniuge, figlio/figlia, fratello/sorella, genitore, suocero/suocera, genero/nuora, altro parente o affine, convivente  iarante, coniuge, figlio/figlia, fratello/sorella, genitore, suocero/suocera, genero/nuora, altro parente o affine, convivente  iarante, coniuge, figlio/figlia, fratello/sorella, genitore, suocero/suocera, genero/nuora, altro parente o affine, convivente  iarante, coniuge, figlio/figlia, fratello/sorella, iarante o affine, convivente  iarante, coniuge, figlio/figlia, fratello/sorella, iarante o affine, convivente  iarante, coniuge, figlio/figlia, fratello/sorella o affine, convivente  iarante, coniuge, figlio/figlia, fratello/sorella iarante o affine o affine o affine on invalidità o a latero invalidità o a latero invalidità o alle competenti A.S.L  iarante, coniuge, figlio/figlia, fratello/sorella iarante o affine
do di parentela (*):  iarante, coniuge, figlio/figlia, fratello/sorella, genitore, suocero/suocera, genero/nuora, altro parente o affine, convivente  iarante, coniuge, figlio/figlia, fratello/sorella, genitore, suocero/suocera, genero/nuora, altro parente o affine, convivente  iarante, coniuge, figlio/figlia, fratello/sorella, genitore, suocero/suocera, genero/nuora, altro parente o affine, convivente  iarante, coniuge, figlio/figlia, fratello/sorella, genitore, suocero/suocera, genero/nuora, altro parente o affine, convivente  iarante, coniuge, figlio/figlia, fratello/sorella, genitore, suocero/suocera, genero/nuora, altro parente o affine, convivente  iarante, coniuge, figlio/figlia, fratello/sorella, iarante o affine, convivente  iarante, coniuge, figlio/figlia, fratello/sorella, iarante o affine, convivente  iarante, coniuge, figlio/figlia, fratello/sorella o affine, convivente  iarante, coniuge, figlio/figlia, fratello/sorella iarante o affine o affine o affine on invalidità o a latero invalidità o a latero invalidità o alle competenti A.S.L  iarante, coniuge, figlio/figlia, fratello/sorella iarante o affine
lo di parentela (*): arante, coniuge, figlio/figlia, fratello/sorella, genitore, suocero/suocera, genero/nuora, altro parente o affine, convivente (*): anziano ultra sessantacinquenne 2 = minore (alla data di compilazione della domanda) 3 = persona con disabilità con invalidità ≥ al 74% gato obbligatorio [4]: copia certificato di invalidità) 4 = componente del nucleo familiare in carico ai Servizi Sociali o alle competenti A.S.L. are riferimenti operatore  unitamente a tutte le persone residenti  di avere un reddito ISE non superiore a 35.000,00 € o un reddito derivante da regolare attività lavora valore ISEE non superiore a 26.000,00 €  di non essere titolare di diritto di proprietà, usufrutto, uso o abitazione su un alloggio adeguato sito nel territorio della Città Metropolitana di Genova
lo di parentela (*): arante, coniuge, figlio/figlia, fratello/sorella, genitore, suocero/suocera, genero/nuora, altro parente o affine, convivente (*): anziano ultra sessantacinquenne 2 = minore (alla data di compilazione della domanda) 3 = persona con disabilità con invalidità ≥ al 74% gato obbligatorio [4]: copia certificato di invalidità) 4 = componente del nucleo familiare in carico ai Servizi Sociali o alle competenti A.S.L. are riferimenti operatore  unitamente a tutte le persone residenti  di avere un reddito ISE non superiore a 35.000,00 € o un reddito derivante da regolare attività lavora valore ISEE non superiore a 26.000,00 €  di non essere titolare di diritto di proprietà, usufrutto, uso o abitazione su un alloggio adeguato sito nel territorio della Città Metropolitana di Genova
do di parentela (*):  iarante, coniuge, figlio/figlia, fratello/sorella, genitore, suocero/suocera, genero/nuora, altro parente o affine, convivente  iarante, coniuge, figlio/figlia, fratello/sorella, genitore, suocero/suocera, genero/nuora, altro parente o affine, convivente  iarante, coniuge, figlio/figlia, fratello/sorella, genitore, suocero/suocera, genero/nuora, altro parente o affine, convivente  iarante, coniuge, figlio/figlia, fratello/sorella, genitore, suocero/suocera, genero/nuora, altro parente o affine, convivente  iarante, coniuge, figlio/figlia, fratello/sorella, genitore, suocero/suocera, genero/nuora, altro parente o affine, convivente  iarante, coniuge, figlio/figlia, fratello/sorella, iarante o affine, convivente  iarante, coniuge, figlio/figlia, fratello/sorella, iarante o affine, convivente  iarante, coniuge, figlio/figlia, fratello/sorella o affine, convivente  iarante, coniuge, figlio/figlia, fratello/sorella iarante o affine o affine o affine on invalidità o a latero invalidità o a latero invalidità o alle competenti A.S.L  iarante, coniuge, figlio/figlia, fratello/sorella iarante o affine
lo di parentela (*): arante, coniuge, figlio/figlia, fratello/sorella, genitore, suocero/suocera, genero/nuora, altro parente o affine, convivente (*): anziano ultra sessantacinquenne 2 = minore (alla data di compilazione della domanda) 3 = persona con disabilità con invalidità ≥ al 74% gato obbligatorio [4]: copia certificato di invalidità) 4 = componente del nucleo familiare in carico ai Servizi Sociali o alle competenti A.S.L. are riferimenti operatore  unitamente a tutte le persone residenti  di avere un reddito ISE non superiore a 35.000,00 € o un reddito derivante da regolare attività lavora valore ISEE non superiore a 26.000,00 €  di non essere titolare di diritto di proprietà, usufrutto, uso o abitazione su un alloggio adeguato sito nel territorio della Città Metropolitana di Genova
lo di parentela (*):  arante, coniuge, figlio/figlia, fratello/sorella, genitore, suocero/suocera, genero/nuora, altro parente o affine, convivente  (*):  anziano ultra sessantacinquenne 2 = minore (alla data di compilazione della domanda) 3 = persona con disabilità con invalidità ≥ al 74% gato obbligatorio [4]: copia certificato di invalidità) 4 = componente del nucleo familiare in carico ai Servizi Sociali o alle competenti A.S.L. are riferimenti operatore  unitamente a tutte le persone residenti  di avere un reddito ISE non superiore a 35.000,00 € o un reddito derivante da regolare attività lavora valore ISEE non superiore a 26.000,00 €  di non essere titolare di diritto di proprietà, usufrutto, uso o abitazione su un alloggio adeguato sito nel territorio della Città Metropolitana di Genova
do di parentela (*):  iarante, coniuge, figlio/figlia, fratello/sorella, genitore, suocero/suocera, genero/nuora, altro parente o affine, convivente  iarante, coniuge, figlio/figlia, fratello/sorella, genitore, suocero/suocera, genero/nuora, altro parente o affine, convivente  iarante, coniuge, figlio/figlia, fratello/sorella, genitore, suocero/suocera, genero/nuora, altro parente o affine, convivente  iarante, coniuge, figlio/figlia, fratello/sorella, genitore, suocero/suocera, genero/nuora, altro parente o affine, convivente  iarante, coniuge, figlio/figlia, fratello/sorella, genitore, suocero/suocera, genero/nuora, altro parente o affine, convivente  iarante, coniuge, figlio/figlia, fratello/sorella, iarante o affine, convivente  iarante, coniuge, figlio/figlia, fratello/sorella, iarante o affine, convivente  iarante, coniuge, figlio/figlia, fratello/sorella o affine, convivente  iarante, coniuge, figlio/figlia, fratello/sorella iarante o affine o affine o affine on invalidità o a latero invalidità o a latero invalidità o alle competenti A.S.L  iarante, coniuge, figlio/figlia, fratello/sorella iarante o affine
do di parentela (*):  iarante, coniuge, figlio/figlia, fratello/sorella, genitore, suocero/suocera, genero/nuora, altro parente o affine, convivente  iarante, coniuge, figlio/figlia, fratello/sorella, genitore, suocero/suocera, genero/nuora, altro parente o affine, convivente  iarante, coniuge, figlio/figlia, fratello/sorella, genitore, suocero/suocera, genero/nuora, altro parente o affine, convivente  iarante, coniuge, figlio/figlia, fratello/sorella, genitore, suocero/suocera, genero/nuora, altro parente o affine, convivente  iarante, coniuge, figlio/figlia, fratello/sorella, genitore, suocero/suocera, genero/nuora, altro parente o affine, convivente  iarante, coniuge, figlio/figlia, fratello/sorella, iarante o affine, convivente  iarante, coniuge, figlio/figlia, fratello/sorella, iarante o affine, convivente  iarante, coniuge, figlio/figlia, fratello/sorella o affine, convivente  iarante, coniuge, figlio/figlia, fratello/sorella iarante o affine o affine o affine on invalidità o a latero invalidità o a latero invalidità o alle competenti A.S.L  iarante, coniuge, figlio/figlia, fratello/sorella iarante o affine
lo di parentela (*):  arante, coniuge, figlio/figlia, fratello/sorella, genitore, suocero/suocera, genero/nuora, altro parente o affine, convivente  (*):  anziano ultra sessantacinquenne 2 = minore (alla data di compilazione della domanda) 3 = persona con disabilità con invalidità ≥ al 74% gato obbligatorio [4]: copia certificato di invalidità) 4 = componente del nucleo familiare in carico ai Servizi Sociali o alle competenti A.S.L. are riferimenti operatore  unitamente a tutte le persone residenti  di avere un reddito ISE non superiore a 35.000,00 € o un reddito derivante da regolare attività lavora valore ISEE non superiore a 26.000,00 €  di non essere titolare di diritto di proprietà, usufrutto, uso o abitazione su un alloggio adeguato sito nel territorio della Città Metropolitana di Genova
lo di parentela (*): arante, coniuge, figlio/figlia, fratello/sorella, genitore, suocero/suocera, genero/nuora, altro parente o affine, convivente (*): anziano ultra sessantacinquenne 2 = minore (alla data di compilazione della domanda) 3 = persona con disabilità con invalidità ≥ al 74% gato obbligatorio [4]: copia certificato di invalidità) 4 = componente del nucleo familiare in carico ai Servizi Sociali o alle competenti A.S.L. are riferimenti operatore  unitamente a tutte le persone residenti  di avere un reddito ISE non superiore a 35.000,00 € o un reddito derivante da regolare attività lavora valore ISEE non superiore a 26.000,00 €  di non essere titolare di diritto di proprietà, usufrutto, uso o abitazione su un alloggio adeguato sito nel territorio della Città Metropolitana di Genova
lo di parentela (*): arante, coniuge, figlio/figlia, fratello/sorella, genitore, suocero/suocera, genero/nuora, altro parente o affine, convivente (*): anziano ultra sessantacinquenne 2 = minore (alla data di compilazione della domanda) 3 = persona con disabilità con invalidità ≥ al 74% gato obbligatorio [4]: copia certificato di invalidità) 4 = componente del nucleo familiare in carico ai Servizi Sociali o alle competenti A.S.L. are riferimenti operatore  unitamente a tutte le persone residenti  di avere un reddito ISE non superiore a 35.000,00 € o un reddito derivante da regolare attività lavora valore ISEE non superiore a 26.000,00 €  di non essere titolare di diritto di proprietà, usufrutto, uso o abitazione su un alloggio adeguato sito nel territorio della Città Metropolitana di Genova
do di parentela (*):  iarante, coniuge, figlio/figlia, fratello/sorella, genitore, suocero/suocera, genero/nuora, altro parente o affine, convivente  iarante, coniuge, figlio/figlia, fratello/sorella, genitore, suocero/suocera, genero/nuora, altro parente o affine, convivente  iarante, coniuge, figlio/figlia, fratello/sorella, genitore, suocero/suocera, genero/nuora, altro parente o affine, convivente  iarante, coniuge, figlio/figlia, fratello/sorella, genitore, suocero/suocera, genero/nuora, altro parente o affine, convivente  iarante, coniuge, figlio/figlia, fratello/sorella, genitore, suocero/suocera, genero/nuora, altro parente o affine, convivente  iarante, coniuge, figlio/figlia, fratello/sorella, iarante o affine, convivente  iarante, coniuge, figlio/figlia, fratello/sorella, iarante o affine, convivente  iarante, coniuge, figlio/figlia, fratello/sorella o affine, convivente  iarante, coniuge, figlio/figlia, fratello/sorella iarante o affine o affine o affine on invalidità o a latero invalidità o a latero invalidità o alle competenti A.S.L  iarante, coniuge, figlio/figlia, fratello/sorella iarante o affine
do di parentela (*):  iarante, coniuge, figlio/figlia, fratello/sorella, genitore, suocero/suocera, genero/nuora, altro parente o affine, convivente  iarante, coniuge, figlio/figlia, fratello/sorella, genitore, suocero/suocera, genero/nuora, altro parente o affine, convivente  iarante, coniuge, figlio/figlia, fratello/sorella, genitore, suocero/suocera, genero/nuora, altro parente o affine, convivente  iarante, coniuge, figlio/figlia, fratello/sorella, genitore, suocero/suocera, genero/nuora, altro parente o affine, convivente  iarante, coniuge, figlio/figlia, fratello/sorella, genitore, suocero/suocera, genero/nuora, altro parente o affine, convivente  iarante, coniuge, figlio/figlia, fratello/sorella, iarante o affine, convivente  iarante, coniuge, figlio/figlia, fratello/sorella, iarante o affine, convivente  iarante, coniuge, figlio/figlia, fratello/sorella o affine, convivente  iarante, coniuge, figlio/figlia, fratello/sorella iarante o affine o affine o affine on invalidità o a latero invalidità o a latero invalidità o alle competenti A.S.L  iarante, coniuge, figlio/figlia, fratello/sorella iarante o affine
do di parentela (*): iarante, coniuge, figlio/figlia, fratello/sorella, genitore, suocero/suocera, genero/nuora, altro parente o affine, convivente to (*): anziano ultra sessantacinquenne 2 = minore (alla data di compilazione della domanda) 3 = persona con disabilità con invalidità ≥ al 74% gato obbligatorio [4]: copia certificato di invalidità) 4 = componente del nucleo familiare in carico ai Servizi Sociali o alle competenti A.S.L. tare riferimenti operatore  unitamente a tutte le persone residenti  di avere un reddito ISE non superiore a 35.000,00 € o un reddito derivante da regolare attività lavora valore ISEE non superiore a 26.000,00 €  di non essere titolare di diritto di proprietà, usufrutto, uso o abitazione su un alloggio adeguato sito nel territorio della Città Metropolitana di Genova
iarante, coniuge, figlio/figlia, fratello/sorella, genitore, suocero/suocera, genero/nuora, altro parente o affine, convivente o (*): anziano ultra sessantacinquenne 2 = minore (alla data di compilazione della domanda) 3 = persona con disabilità con invalidità ≥ al 74% gato obbligatorio [4]: copia certificato di invalidità) 4 = componente del nucleo familiare in carico ai Servizi Sociali o alle competenti A.S.L. care riferimenti operatore  unitamente a tutte le persone residenti  di avere un reddito ISE non superiore a 35.000,00 € o un reddito derivante da regolare attività lavora valore ISEE non superiore a 26.000,00 €  di non essere titolare di diritto di proprietà, usufrutto, uso o abitazione su un alloggio adeguato sito nel territorio della Città Metropolitana di Genova
iarante, coniuge, figlio/figlia, fratello/sorella, genitore, suocero/suocera, genero/nuora, altro parente o affine, convivente o (*): anziano ultra sessantacinquenne 2 = minore (alla data di compilazione della domanda) 3 = persona con disabilità con invalidità ≥ al 74% gato obbligatorio [4]: copia certificato di invalidità) 4 = componente del nucleo familiare in carico ai Servizi Sociali o alle competenti A.S.L. care riferimenti operatore  unitamente a tutte le persone residenti  di avere un reddito ISE non superiore a 35.000,00 € o un reddito derivante da regolare attività lavora valore ISEE non superiore a 26.000,00 €  di non essere titolare di diritto di proprietà, usufrutto, uso o abitazione su un alloggio adeguato sito nel territorio della Città Metropolitana di Genova
anziano ultra sessantacinquenne 2 = minore (alla data di compilazione della domanda) 3 = persona con disabilità con invalidità ≥ al 74% gato obbligatorio [4]: copia certificato di invalidità) 4 = componente del nucleo familiare in carico ai Servizi Sociali o alle competenti A.S.L are riferimenti operatore  unitamente a tutte le persone residenti  di avere un reddito ISE non superiore a 35.000,00 € o un reddito derivante da regolare attività lavora valore ISEE non superiore a 26.000,00 €  di non essere titolare di diritto di proprietà, usufrutto, uso o abitazione su un alloggio adeguato sito nel territorio della Città Metropolitana di Genova
anziano ultra sessantacinquenne 2 = minore (alla data di compilazione della domanda) 3 = persona con disabilità con invalidità ≥ al 74% gato obbligatorio [4]: copia certificato di invalidità) 4 = componente del nucleo familiare in carico ai Servizi Sociali o alle competenti A.S.L are riferimenti operatore  unitamente a tutte le persone residenti  di avere un reddito ISE non superiore a 35.000,00 € o un reddito derivante da regolare attività lavora valore ISEE non superiore a 26.000,00 €  di non essere titolare di diritto di proprietà, usufrutto, uso o abitazione su un alloggio adeguato sito nel territorio della Città Metropolitana di Genova
gato obbligatorio [4]: copia certificato di invalidità) 4 = componente del nucleo familiare in carico ai Servizi Sociali o alle competenti A.S.L. are riferimenti operatore  unitamente a tutte le persone residenti  di avere un reddito ISE non superiore a 35.000,00 € o un reddito derivante da regolare attività lavora valore ISEE non superiore a 26.000,00 €  di non essere titolare di diritto di proprietà, usufrutto, uso o abitazione su un alloggio adeguato sito nel territorio della Città Metropolitana di Genova
unitamente a tutte le persone residenti  ✓ di avere un reddito ISE non superiore a 35.000,00 € o un reddito derivante da regolare attività lavora valore ISEE non superiore a 26.000,00 €  ✓ di non essere titolare di diritto di proprietà, usufrutto, uso o abitazione su un alloggio adeguato sito nel territorio della Città Metropolitana di Genova
unitamente a tutte le persone residenti  ✓ di avere un reddito ISE non superiore a 35.000,00 € o un reddito derivante da regolare attività lavora valore ISEE non superiore a 26.000,00 €  ✓ di non essere titolare di diritto di proprietà, usufrutto, uso o abitazione su un alloggio adeguato sito nel territorio della Città Metropolitana di Genova
di avere un reddito ISE non superiore a 35.000,00 € o un reddito derivante da regolare attività lavora valore ISEE non superiore a 26.000,00 €  di non essere titolare di diritto di proprietà, usufrutto, uso o abitazione su un alloggio adeguato sito nel territorio della Città Metropolitana di Genova
valore ISEE non superiore a 26.000,00 €  di non essere titolare di diritto di proprietà, usufrutto, uso o abitazione su un alloggio adeguato sito nel territorio della Città Metropolitana di Genova
di non essere titolare di diritto di proprietà, usufrutto, uso o abitazione su un alloggio adeguato sito nel territorio della Città Metropolitana di Genova
territorio della Città Metropolitana di Genova
di essere conduttore dell'alloggio sito nel Comune di Genova
Provincia Comune Indirizzo Civico Esponente Scala Interno Colore
In forza del contratto di locazione dell'alloggio registrato
Luogo ufficio di registro Numero di registrazione Data registrazione
Stipulato con il seguente proprietario dell'alloggio
Cognome Nome Codice fiscale
Numero di telefono Posta elettronica ordinaria
Numero di telefono Posta elettronica ordinaria
che il contratto è relativo a una unità immobiliare a uso abitativo non inclusa nelle categorie catastali A/



stat	ato emesso								
0	intimazione e convocazione per	la convalida del							
0	convalida con tempo per il rilaso	cio fissato al							
	Data								
0	atto di precetto								
0	preavviso di sfratto per il giorno								
	Data								
peri	tanto allega copia dell'atto di int	imazione							
che	la morosità è sopravvenuta a se	guito di perdita o consisten	te riduzione della capacità i	reddituale del nucleo familiare					
per									
	perdita del lavoro per licenziam	ento di							
	Cognome	Nome	Dal						
	pertanto allega copia della lett	era di licenziamento							
	riduzione dell'orario di lavoro di								
	Cognome	Nome	Dal						
	pertanto allega comunicazione riduzione attività lavorativa								
	cassa integrazione ordinaria o s								
	Cognome	Nome	Dal						
			V >						
	pertanto allega comunicazione sospensione dal lavoro								
	mancato rinnovo di contratto a	termine o di lavoro atipico d	i	_					
	Cognome	Nome	Dal	5					
	pertanto allega copia del contr	atto scaduto							
	cessazione di attività libero-pro	cessazione di attività libero-professionale o di impresa registrata di							
	Cognome	Nome	Dal						
	pertanto allega visura cameral	e							
	malattia grave di								
	Cognome	Nome	Dal						
	Spese sostenute a riguardo								
	€	4							
	pertanto allega copia del certi mediche	ficato medico o della strut	tura sanitaria e delle ricev	ute fiscali relative alle spese					

di essere moroso nel pagamento del canone di affitto in relazione al contratto di locazione sopra indicato, per il quale è

		infortunio di						
		Cognome	Nome	Dal				
		Spese sostenute a riguardo						
		€						
		pertanto allega copia del certificato medico o della struttura sanitaria e delle ricevute fiscali relative alle spese						
		mediche						
	Ш	decesso di						
		Cognome	Nome	Dal				
		<b>Y</b>						
		altra motivazione documentabile						
		Specificare						
		pertanto allega documentazione a	ttestante la condizione dichiarata					
g)	dati	relativi ad eventuali aiuti dai servizi s	sociali					
7	0	di non essere seguito dai Servizi So	ciali del Comune di Genova					
	0	di essere seguito dai Servizi Sociali	del Comune di Genova –ATS del Munic	ipio				
		O I – Centro Est						
		○ II – Centro Ovest						
		O III – Bassa Val Bisagno						
		O IV – Media Val Bisagno						
		O V – Valpolcevera						
		O VI – Medio Ponente						
		O VII – Ponente						
		O VIII – Medio Levante						
		O IX - Levante						
h)	dati relativi ad eventuali altre domande per l'erogazione del contributo fondo morosità incolpevole							
	0	di non avere già presentato doman	da per l'erogazione di contributi agli inc	uilini morosi incolpevoli				
	0	di avere già presentato domanda per l'erogazione di contributi agli inquilini morosi incolpevoli						
		Specificare data						
			DICHIARA INOLTRE					
<b>✓</b>	di e	ssere consapevole che l'incomplete	ezza della presente istanza o la contr	addittorietà dei dati in essa contenuti ne				
	com	nporteranno il rigetto						
✓	di e	essere consapevole che il contribut	o verrà concesso dall'agenzia sociale	per la casa in base ad una valutazione				
	com	complessiva della situazione che, considerati i criteri di preferenza e di priorità tenga conto anche						
	1)	•	iti per contrastare l'emergenza abitativa					
	٦١	proposti dall'agenzia	onomica complessiva del puedes fa	miliare al momento della precentazione				
	2)	uena nuuzione uena capacita ec	onomica complessiva dei nucleo la	miliare al momento della presentazione				

- - dell'istanza tale per cui l'incidenza del canone sostenuto su reddito complessivo lordo superi la misura del 30%
  - della data stabilita per l'esecuzione dello sfratto
- di essere consapevole che la mancata produzione dei documenti da allegato, ovvero la produzione di documentazione incompleta o incongruente, determinerà l'impossibilità di riconoscere il beneficio e quindi il rigetto della domanda
- **✓** di essere disponibile, ai fini dell'attuazione dei controlli predisposti dalle amministrazioni comunali preposte, a fornire idonea documentazione atta a dimostrare la completezza e la veridicità dei dati dichiarati, ai sensi dell'articolo 4 del Decreto legislativo 31/03/1998, n. 109
- di essere consapevole che, in caso di ammissione al contributo da versare al proprietario dell'alloggio che ha attivato la procedura di sfratto, con la presente domanda si delega al ritiro del contributo il proprietario di casa o suo incaricato
- di essere consapevole che l'erogazione del fondo è subordinata alla definizione delle somme messe a disposizione da Stato e Regione Liguria, nonché dei criteri di erogazione definiti dal Decreto del Ministero delle infrastrutture e trasporti del 30/03/2016 e dalla Deliberazione della Giunta regionale n. 958/2016, come meglio descritti nell'avviso pubblico

Even	etuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)
	Elenco degli allegati
П	(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale) copia permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo
	copia permesso di soggiorno e eventuale richiesta di rinnovo
<b>✓</b>	copia del contratto di locazione
	copia del certificato di invalidità con solo l'indicazione della percentuale
V	copia dell'atto di intimazione
V	documentazione attestante la condizione dichiarata al punto F
	copia dell'attestazione ISEE
	copia del documento di identità
	(da non allegare se l'istanza è presentata in modalità telematica o se la firma autografa è apposta di fronte ad un pubblico ufficiale)
	altri allegati (specificare)
	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)
	Gli Uffici della Civica Amministrazione, titolare del trattamento, svolgono il trattamento dei dati personali conferiti nel
	rispetto dei principi dell'art. 5 del GDPR. Diritti dell'interessato.
	Nel caso l'interessato abbia espresso un consenso al trattamento, egli potrà revocarlo, in qualsiasi momento, con la
	medesima facilità con la quale lo ha accordato ai sensi dell'art.7, par. 3) del GDPR. Inoltre, potrà opporsi, in qualsiasi
	momento, al trattamento per finalità di marketing diretto, compresa la profilazione come stabilito dall'art. 21 del GDPR. Per l'esercizio dei diritti (articoli da 15 a 22 del GDPR), es. accesso ai dati, rettifica, cancellazione etc. l'istanza sarà
	presentata al Responsabile della protezione dei dati: E-mail: rpd@comune.genova.it e PEC: dpo.comge@postecert.it.
	L'art. 77 del GDPR ha previsto il reclamo all'Autorità di controllo https://www.garanteprivacy.it e ai sensi dell'art. 79
	l'interessato potrà adire le opportune sedi giudiziarie.
	Prima di proseguire è richiesto di flaggare il presente riquadro che attesta di aver letto e ben compreso l'informativa
	completa sul trattamento dei dati personali pubblicata sul sito istituzionale della Civica Amministrazione:
	https://www.comune.genova.it/privacy.