



## **AVVISO SPECIALE RISERVATO n. 2**

### **DOMANDA DI ACCESSO AL “SASSAT”**

#### **Servizio di Assistenza e Sostegno Socio Alloggiativo Temporaneo**

**(riservata agli assegnatari di Assistenza Alloggiativa Temporanea risultati esclusi dall’Avviso Speciale Riservato di cui alla Determinazione Dirigenziale EL/1495 del 13 settembre 2017)**

Il/la sottoscritto/a (Cognome) \_\_\_\_\_ (Nome) \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

cittadinanza \_\_\_\_\_ (in caso di cittadinanza straniera produrre copia dell’attestazione di soggiorno o del permesso di soggiorno in corso di validità obbligatorio)

Telefono fisso \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**chiede di essere ammesso al Servizio di Assistenza e Sostegno Socio Alloggiativo Temporaneo (SASSAT),**

### **a tal fine DICHIARA**

sotto la propria responsabilità, **consapevole delle sanzioni penali previste** in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000,

• di **essere residente in ROMA**, via, \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

• che il proprio nucleo familiare residente presso il CAAT \_\_\_\_\_, come da **certificazione anagrafica**, è composto da n. \_\_\_\_\_ persone, come di seguito indicato:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_

• di allegare Attestazione ISEE in corso di validità, (da cui risulti lo stesso numero di persone componenti il nucleo come da **certificazione anagrafica**) da cui risulti un **valore non superiore a euro 12.000,00 (dodicimila euro)** di cui allega copia (**l’assenza della copia dell’ISEE comporta l’esclusione della domanda**);

• di non essere assegnatario di alloggio E.R.P.;

• di non essere proprietario esclusivo o in comproprietà di immobili nell’ambito del territorio di Roma Capitale, Regionale e Nazionale, come previsto dalla normativa regionale in materia di assegnazione di alloggi E.R.P.;

• di non percepire, a qualunque titolo, redditi derivanti da locazioni degli immobili di cui sopra;

• di essere inserito nella graduatoria ERP in vigore;

• di aver conseguito l’idoneità e l’ammissione all’istituto del c.d. Buono Casa;

• di essere consapevole che, in caso di non inserimento o di esclusione dalla graduatoria E.R.P. o da quella relativa al Buono Casa, ne conseguirà la decadenza automatica dal servizio SASSAT;

• di impegnarsi formalmente, alla partecipazione attiva ad un progetto di presa in carico, di **durata massima di 24 mesi**, da parte del Servizio Sociale competente per territorio dell’abitazione di destinazione, volto al superamento

degli aspetti soggettivi ed oggettivi che hanno impedito, a tutt'oggi, al nucleo familiare di raggiungere una condizione di reale e concreta autonomia, utilizzando lo strumento del c.d. "Buono Casa";

- di essere consapevole che coloro che non verranno considerati destinatari, per qualsivoglia motivo, del Piano Alternativo di Assistenza Alloggiativa Temporanea, e quindi non rientreranno nell'apposito Elenco degli ammessi per l'accesso al SASSAT che verrà pubblicato dal Dipartimento Patrimonio e Politiche Abitative, **dovranno**, nei limiti temporali previsti dalla Delibera di Giunta Capitolina n. 110/2018, **liberare l'alloggio assegnato nel CAAT** e che potranno comunque utilizzare lo strumento del c.d. "Buono Casa" entro i 90 giorni successivi alla pubblicazione degli elenchi definitivi, degli ammessi e degli esclusi, da parte del Dipartimento Patrimonio e Politiche Abitative, così come stabilito nella stessa Delibera di Giunta Capitolina n. 110/2018.

**(SOLO SE SI DESIDERANO INSERIRE ALTRE INFORMAZIONI RELATIVE ALLA CONDIZIONE SOCIALE E/O SANITARIA DI UNO O PIÙ MEMBRI DEL NUCLEO FAMILIARE)**

## DICHIARA

sotto la propria responsabilità, **consapevole delle sanzioni penali previste** in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi del D.P.R. 445/2000,

- di essere invalido al \_\_\_\_\_ % come da documentazione medica della ASL allegata;
- di avere nel proprio nucleo abitativo un altro o più invalidi al \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ % come da documentazione medica della ASL allegata;
- di essere seguito (il dichiarante o membri dello stesso nucleo) dai Servizi Sociali del Municipio Roma \_\_\_\_\_

Roma, \_\_\_\_\_  
**(data)**

\_\_\_\_\_  
**(firma)**

Allegati:

- 1) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- 2) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- 3) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- 4) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- 5) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Si allega copia del documento di riconoscimento.**

**(L'ASSENZA DELLA COPIA DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO IN CORSO DI VALIDITÀ, LA MANCANZA DELLA FIRMA, O L'INVIO FUORI TERMINE, COMPORTA IL RIGETTO DELLA DOMANDA)**

La presente domanda deve essere consegnata entro le **ore 13.00 del 24 maggio 2019**. Può essere consegnata anche a mano, negli orari di apertura al pubblico dell'Ufficio Protocollo, nei giorni di **Martedì** e **Giovedì** dalle ore 08,30 alle ore 12,30 presso l'indirizzo sito in Roma, piazza GIOVANNI DA VERRAZZANO, 7, o inviata a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento al seguente indirizzo: **Dipartimento Patrimonio e Politiche Abitative** piazza Giovanni da Verrazzano, 7 – 00154, Roma, o tramite invio all'indirizzo di Posta Certificata: [protocollo.politicheabitative@pec.comune.roma.it](mailto:protocollo.politicheabitative@pec.comune.roma.it).