

UFFICIO SERVIZI SOCIALI

Piazza Mazzini , 1
tel: +39.0185.469835 –52 fax: +39.0185.46236
servizi.sociali@comune.casarza-ligure.ge.it

prot. n. _____/2011

AREA SERVIZI SOCIALI – Ufficio Servizi Sociali

Richiedente _____
(cognome e nome)

SCHEDA DI VALUTAZIONE

(Da compilare e sottoscrivere sotto la propria responsabilità ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000)

N.B. Tutte le situazioni riportate di seguito, che vengono contrassegnate, devono essere possedute dal richiedente e dal nucleo familiare alla data di pubblicazione del bando

CONDIZIONI FAMILIARI

1) Anziani

- a) nucleo familiare di almeno un componente totalmente inabile al lavoro o con età maggiore di 75 anni
- b) nucleo familiare i cui componenti sono tutti di età maggiore ai 65 anni

2) Disabili

- a) invalidità civile al 100% con indennità di accompagnamento o handicap grave, ovvero situazioni ad esse equiparabili
- b) invalidità civile al 100% o handicap, ovvero situazioni ad esse equiparabili
- c) invalidità civile compresa tra il 74% e il 99% ovvero situazioni ad esse equiparabili
- d) invalidità civile dal 45% al 73% ovvero situazioni ad esse equiparabili

3) Famiglia di nuova formazione

- a) giovane coppia con almeno un componente di età non superiore al 30° anno alla data della domanda e con minori
- b) famiglia di nuova formazione con minori
- c) giovane coppia con almeno un componente di età non superiore al 30° anno alla data della domanda senza minori
- d) famiglia di nuova formazione senza minori

4) Persone sole e/o con minori

- a) persone sole con uno o più minori tutti a carico
- b) persona sola

5) Stato di disoccupazione,

sopravvenuto successivamente all'anno di riferimento del reddito e che perduri all'atto di presentazione della domanda, determinando una caduta del reddito complessivo del nucleo familiare superiore al 50%

- a) richiedente e altro componente
- b) richiedente o altro componente con età maggiore di 45 anni
- c) richiedente o altro componente con età minore di 45 anni

6) Ricongiungimento

Nucleo familiare che necessita di un alloggio idoneo per accogliervi parente disabile:

a) ricongiungimento del concorrente disabile (dal 74% al 100%) con ascendenti o discendenti diretti o collaterali di primo grado presenti nella domanda

ALLEGATO 3

b) ricongiungimento del concorrente ascendente o discendente diretto o collaterale di primo grado con disabile (dal 74% al 100%) presente nella domanda

7) Casi particolari

a) nucleo di un componente, con eventualmente un minore o più a carico, domiciliato o proveniente da luoghi di detenzione, comunità terapeutiche o comunità di assistenza, ricovero o beneficenza, ovvero senza fissa dimora o che utilizzi locali procurati a titolo precario dai Servizi Sociali del Comune o sia a totale carico dello stesso

b) nucleo familiare di emigrato che necessita di rientrare in Italia, ovvero nucleo familiare di immigrato con richiesta di ricongiungimento

CONDIZIONI ABITATIVE

8) Rilascio dell'alloggio

Concorrenti che debbano rilasciare l'alloggio a seguito di ordinanza, sentenza esecutiva o verbale di conciliazione, ovvero a seguito di altro provvedimento giudiziario o amministrativo, esclusi i casi dovuti a morosità verificatasi nei primi sei mesi dalla stipula del contratto di locazione:

a) provvedimento di rilascio eseguito da meno di un anno senza che sia stato stipulato un nuovo contratto di locazione per un alloggio adeguato da parte del richiedente o altro componente del nucleo familiare

b) decorso del termine fissato per il rilascio ovvero avvio delle procedure per l'esecuzione dello stesso

c) titolarità di sfratto esecutivo con termine fissato per il rilascio non ancora scaduto

9) Condizione abitativa impropria

domicilio da almeno tre mesi presso strutture di assistenza o beneficenza o altro ricovero procurato a titolo precario o impropriamente adibito ad abitazione e privo di servizi igienici propri regolamentari ovvero in locali per i quali sia stata accertata l'inabitabilità

10) Coabitazione

Richiedenti che abitino con il proprio nucleo familiare in uno stesso alloggio con altro o più nuclei familiari

a) nuclei familiari non legati da vincoli di parentela o di affinità

b) nuclei familiari legati da vincoli di parentela o di affinità entro il quarto grado

11) Sovraffollamento

Secondo le indicazioni della tabella allegata alla guida per la compilazione della domanda:

a) sovraffollamento estremo (X*)

b) sovraffollamento marcato (X)

L'alloggio di residenza è così composto: n° ____ vani compresa la cucina se abitabile (uguale o superiore a 8 mq.)

12) Condizioni dell'alloggio

a) pessima: alloggio privo di servizi igienici interni o con servizi igienici interni non regolamentari, ovvero privi di servizi a rete (acqua o elettricità o gas) ovvero alloggio per il quale è stata accertata dall'A.S.L. la condizione di antigienicità ineliminabile con normali interventi manutentivi

b) cattiva: alloggio privo di impianto di riscaldamento, ovvero con servizi

igienici interni privi di aerazione naturale o meccanica ovvero alloggio per il quale è stata accertata dall'A.S.L. la condizione di antigiene eliminabile con normali interventi manutentivi

13) Barriere architettoniche

Richiedenti disabili che abitano con il proprio nucleo familiare in un alloggio che presenta barriere architettoniche

14) Condizioni di accessibilità

Richiedenti di età maggiore ai 65 anni che abitano con il proprio nucleo familiare in un alloggio non servito da ascensore e situato ad un livello di piano superiore al primo

15) Incidenza spese alloggiative

Richiedenti titolari di contratto di locazione relativo all'abitazione principale la cui quota per canone sia superiore alle soglie di sopportabilità rispetto all'ISEE, così come determinate nell'ambito della procedura concernente il fondo di sostegno alla locazione (L. n. 431/1998, art. 11).

SITUAZIONE ECONOMICA – riferita all'anno 2010

una certificazione I.S.E.E. non superiore a € 15.560,90 opp.

una certificazione I.S.E.E. non superiore a € 18.917,17 per i nuclei familiari monocomponenti

PERIODO DI RESIDENZA

a) di risiedere anagraficamente da meno di 2 anni nel Comune di CASARZA LIGURE e di aver complessivamente maturato un periodo di residenza o di attività lavorativa nella Regione Liguria di almeno 3 anni

b) di risiedere anagraficamente da meno di 2 anni nel Comune di CASARZA LIGURE e di aver complessivamente maturato un periodo di residenza o di attività lavorativa nella Regione Liguria di almeno 5 anni

c) di risiedere anagraficamente nel Comune di CASARZA LIGURE da almeno 2 anni

d) di risiedere anagraficamente nel Comune di CASARZA LIGURE da almeno 5 anni

Letto, confermato e sottoscritto.

il dichiarante _____

(Luogo e data)