

**REPERIMENTO ALLOGGI A FAVORE DI NUCLEI FAMILIARI IN CONDIZIONI DI TEMPORANEO DISAGIO ABITATIVO. MANIFESTAZIONE D'INTERESSE.**

Il sottoscritto..... nato a ..... il  
..... (CF: ..... ) residente a Ghilarza in via  
..... telefono .....  
e-mail .....

Manifesta la propria disponibilità a cedere in locazione n° 1 alloggio, sito in  
..... via ..... n° ..... , distinto in catasto  
Foglio ..... mappale ..... e composto da:

- Cucina ..... arredata si no
- Camera letto n° ..... arredata si no
- Bagno n° .....
- Cortile: mq .....
- Impianto riscaldamento: *descrizione* .....
- Altro .....

Dietro la corresponsione di un canone mensile pari ad € .....

A tal fine, sotto la propria responsabilità e ai sensi degli art. 46- 47 del D.P.R. 445 del 28.12.2000 e consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76, del suddetto D.P.R., in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi,

**DICHIARA**

- Di essere proprietario dell'alloggio;
- Che l'alloggio è provvisto di certificato di agibilità e certificazione energetica;
- Di essere in regola con il pagamento delle tasse e tributi comunali;

- Di aver preso visione e di accettare le condizioni indicate nell'avviso pubblico.

Ghilarza, li

Il richiedente

Allega alla presente:

- Copia di un documento di identità in corso di validità;
- Certificazione attestante la proprietà
- Certificato di agibilità o certificazione energetica
- Planimetria
- Visura catastale
- Esauriente documentazione fotografica dell'immobile



# COMUNE DI GHILARZA

PROVINCIA DI ORISTANO

(C.A.P. 09074 - Centr. 0785/56101- Ufficio tel. 0785/561036 - 037 - Fax 0785/561069)

## SETTORE SOCIOASSISTENZIALE

### MANIFESTAZIONE D'INTERESSE

PER IL REPERIMENTO ALLOGGI A FAVORE DI NUCLEI FAMILIARI IN CONDIZIONI DI TEMPORANEO DISAGIO ABITATIVO.

#### ART. 1) Oggetto

Il Comune di Ghilarza avvia selezione pubblica per la messa a disposizione di alloggi a favore di nuclei familiari in condizioni di temporaneo disagio abitativo e di morosità incolpevole.

Gli alloggi oggetto della manifestazione d'interesse devono essere in buone/ottime condizioni, in possesso di agibilità e conformi rispetto alla normativa in materia igienico- sanitaria.

#### ART. 2) Modalità di presentazione della candidatura

I proprietari di alloggi nel territorio cittadino o nei Comuni limitrofi interessati a mettere a disposizione delle abitazioni da cedere in locazione a favore dei nuclei individuati dal servizio sociale, devono presentare domanda al Comune di Ghilarza utilizzando esclusivamente i moduli messi a disposizione e scaricabili dal sito del Comune corredati della documentazione richiesta.

La dichiarazione di disponibilità del proprietario di un alloggio, non è in alcun modo vincolante.

Ad esito della selezione i proprietari verranno contattati dal servizio sociale, che farà da tramite nell'iter di stipula del contratto, fornendo tutte le informazioni necessarie.

#### ART. 3) Modalità di espletamento della selezione

Verrà data priorità agli alloggi siti nel territorio del Comune di Ghilarza e a quelli con canone di locazione più basso.

#### ART. 4) Impegni del soggetto concedente

I proprietari degli alloggi si impegnano a

1. garantire la immediata disponibilità al Comune dell'alloggio, fornendo ogni informazione utile al stipula del contratto;
2. stipulare regolare contratto d'affitto con gli utenti individuati dal servizio sociale.

#### ART. 5) Termini per la presentazione

La richiesta dovrà pervenire all'Ufficio protocollo del Comune di Ghilarza entro il **20/08/2018 ore 13:00**.

#### ART. 6) Impegni del Comune.

Il Comune provvederà ad erogare a favore dei proprietari un contributo economico massimo una tantum di Euro 1.500,00 per contratto, quale costo di abbattimento del canone di locazione.

Il contratto di locazione pertanto dovrà essere sottoscritto con gli utenti segnalati dal servizio sociale, i quali dovranno farsi carico della voltura delle utenze e di ogni altra spesa inerente il contratto.

#### ART. 7) Informazione e chiarimenti

Per informazioni e/o chiarimenti si invita a contattare il responsabile del procedimento - Dr.ssa Giovanna Fadda - dott.ssa Ilaria Cuscusa c/o il settore Servizi socio-assistenziali del Comune di Ghilarza Tel. 0785561037 - 0785561050, email: [servizisociali@comune.ghilarza.or.it](mailto:servizisociali@comune.ghilarza.or.it).

Ghilarza, 19/07/2018

IL RESPONSABILE DEL SETTORE  
(Dr.ssa Isabella Miscali)