Allegato A – Modulo per la rilevazione del fabbisogno abitativo

AL SINDACO DEL COMUNE DI POLLINA

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA RICOGNIZIONE DEL FABBISOGNO ABITATIVO

PR FESR Sicilia 2021/2027 – Azione 4.7.1 b)

Il/La sottoscritto/a

nato/a a il

residente nel Comune di Pollina, indirizzo

telefono e-mail/PEC

in qualità di referente del nucleo familiare,

DICHIARA

Composizione del nucleo familiare

Numero complessivo dei componenti:

Di cui:

minori:

persone con disabilità o non autosufficienti:

persone di età pari o superiore a 65 anni:

Situazione abitativa attuale

- ☐ Abitazione in locazione
- ☐ Abitazione di proprietà
- ☐ Ospitalità presso parenti o terzi
- ☐ Sistemazione temporanea o precaria
- ☐ Assenza di una sistemazione abitativa stabile
- ☐ Alloggio inadeguato o sovraffollato
- ☐ Rischio di perdita dell'alloggio
- ☐ Altra situazione:

Esigenza abitativa segnalata

- ☐ Necessità di un alloggio stabile
- ☐ Necessità di un alloggio adeguato alla composizione familiare
- ☐ Necessità di una soluzione abitativa accessibile
- ☐ Altra esigenza:

Situazione economica

Fascia indicativa del reddito annuo complessivo del nucleo familiare:

- ◯ Fino a € 6.000
- ◯ Da € 6.001 a € 12.000
- ◯ Da € 12.001 a € 20.000
- ◯ Oltre € 20.000
- ◯ Non disponibile/non dichiarato

Le fasce sono proposte esclusivamente per la ricognizione e non costituiscono requisiti di ammissione all'Avviso regionale.

Descrizione sintetica della necessità abitativa

Dichiarazioni

Il/La sottoscritto/a dichiara che le informazioni riportate sono veritiere e autorizza il trattamento dei dati personali nei limiti e secondo le modalità indicate nell'informativa allegata, presa visione della stessa.

Dichiara inoltre di essere consapevole che la presente manifestazione ha finalità esclusivamente ricognitive e non comporta l'assegnazione di un alloggio.

Luogo e data

Firma