



COMUNE di SUCCIVO

DETERMINAZIONE di IMPEGNO di SPESA del RESPONSABILE del SETTORE AMMINISTRATIVO-CONTABILE

Reg. Partic. Settore n. 31 del 18/3/2016

Reg. Gen. delle determinazioni di impegno di spesa n. 87 del 18/3/2016

OGGETTO: Impegno di spesa per erogazione di contributi economici di sostegno degli inquilini morosi incolpevoli, cui all'art.6 comma 5° legge n. 124 del 28.10.2014 e cui all'atto di indirizzo della G.C. n. 36 del 18/3/2016. Approvazione schema di avviso pubblico e modello di domanda.

IL RESPONSABILE

PREMESSO che:

la Giunta Comunale, con propria Deliberazione n. 36 del 18/3/2016 dava mandato al sottoscritto Responsabile di impiegare, nei limiti dello specifico stanziamento presente alla missione 12 programma 04 titolo 01 livello II 04 livello III 02 livello IV 05 livello V 999 cap. 1434/12 la somma di € 15.000,00 per l'erogazione di contributi destinati al sostegno agli inquilini morosi incolpevoli sulla base dei criteri sanciti con le linee guida regionali approvate con deliberazione della Giunta Regionale n. 804 del 30/12/2014, rimodulandone la misura massima erogabile sulla base dei Fondi a disposizione del Bilancio Comunale e delle attuali condizioni di mercato ed esigenze sociali nel territorio del Comune, individuando la platea dei possibili beneficiari a mezzo di avviso pubblico.

VISTI:

- gli artt. 107 e 109 del D.lgs 267 del 18 agosto 2000, i quali, rispettivamente, attribuiscono ai dirigenti poteri gestionali nell'ambito degli Enti Locali e dispongono che *"nei comuni privi di personale di qualifica dirigenziale le funzioni di cui all'articolo 107, possono essere attribuite, a seguito di provvedimento motivato del sindaco, ai responsabili degli uffici o dei servizi"*;
- il decreto Sindacale n. 5 del 08 gennaio 2016 con il quale il Sindaco ha attribuito al sottoscritto l'incarico di Responsabile del Settore Amministrativo-contabile;
- il bilancio pluriennale 2015-2017 relativo all'annualità 2016 approvato con deliberazione del Consiglio Comunale n. 14 del 01 settembre 2015 e assestato con deliberazione del Consiglio Comunale n. 16 del 29/11/2016;
- la deliberazione della Giunta Comunale n. 16 del 5/2/2016 con la quale è stata disciplinata l'assegnazione delle risorse in esercizio provvisorio;

CONSIDERATO che:

- appare necessario soddisfare le suddette necessità e dare attuazione agli indirizzi dati dalla Giunta Comunale;

RITENUTO pertanto, di provvedere all'impegno della somma di **€ 15.000,00** per le finalità di cui all'atto di indirizzo della Giunta Comunale n. 36 del 18/3/2016;

DETERMINA

(per quanto esposto in premessa):

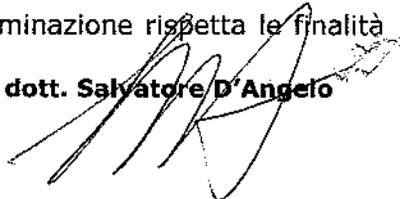
di IMPEGNARE, come impegna, la somma di **€ 15.000,00** alla missione 12 programma 04 titolo 01 livello II 04 livello III 02 livello IV 05 livello V 999 cap. 1434/12 "Contributi per canoni di locazione- fondo straordinario a sostegno delle famiglie con abitazione in locazione" del bilancio pluriennale 2015-2017 annualità 2016, per le finalità di cui all'atto di indirizzo della Giunta Comunale n. 36 del 18/3/2016;

di APPROVARE, come approva, l'allegato AVVISO PUBBLICO FINALIZZATO all'EROGAZIONE di CONTRIBUTI per il SOSTEGNO alle FAMIGLIE con ABITAZIONI in LOCAZIONE DESTINATARIE di PROVVEDIMENTI di SFRATTO per MOROSITA' INCOLPEVOLE e il relativo Modello di richiesta di contributo straordinario per la morosità incolpevole con relativi allegati modelli A e B;

di DARE ATTO che:

- il programma dei pagamenti conseguenti alla presente determinazione rispetta le finalità di cui all'art. 9, comma 2 del D.L. 78/2009;

Succivo, lì 18 marzo 2016


dott. Salvatore D'Angelo

IL RESPONSABILE DEL SETTORE ECONOMICO - FINANZIARIO

In relazione al disposto dell'art. 151, comma 4, del D.Lgs. 18.8.2000, n. 267,

APPONE

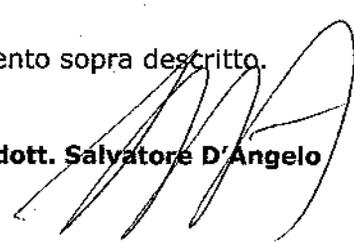
Il Visto di Regolarità Contabile,

ATTESTANTE

La copertura finanziaria della spesa sopra descritta;

Gli impegni contabili sono stati registrati in corrispondenza dell'intervento sopra descritto.

Succivo, lì 18 marzo 2016


dott. Salvatore D'Angelo

PUBBLICAZIONE ALL'ALBO PRETORIO

Il sottoscritto, responsabile del Settore competente alla pubblicazione, attesta che la presente determinazione è stata pubblicata all'Albo Pretorio Comunale in data _____ con n. _____ del Registro delle Pubblicazioni per rimanervi quindici giorni consecutivi.

Succivo, lì _____ 2016

dott. Salvatore D'Angelo



COMUNE DI SUCCIVO

(PROVINCIA DI CASERTA)

AVVISO PUBBLICO FINALIZZATO all'EROGAZIONE di CONTRIBUTI per il SOSTEGNO alle FAMIGLIE con ABITAZIONI in LOCAZIONE DESTINATARIE di PROVVEDIMENTI di SFRACTO per MOROSITA' INCOLPEVOLE.

Si avvisano gli interessati che è possibile ottenere un contributo comunale, nei limiti della capienza complessiva del FONDO COMUNALE STRAORDINARIO e fino al suo esaurimento, destinato ai cittadini, residenti nel Comune, titolari di contratto ad uso abitativo, regolarmente registrato, di immobile non di edilizia residenziale pubblica, ubicato sul territorio comunale, che si trovino nella situazione, di seguito meglio individuata, di essere morosi incolpevoli.

1) RISORSE : FONDI DEL BILANCIO COMUNALE

2) CRITERI E REQUISITI DI ACCESSO AI CONTRIBUTI DA PARTE DEGLI INQUILINI MOROSI INCOLPEVOLI:

Possono, nei limiti della capienza complessiva del fondo, pari a **15.000,00** euro, e fino al suo esaurimento, chiedere il contributo i cittadini, come sopra identificati, che si trovino nella condizione di morosità incolpevole intesa come la sopravvenuta impossibilità di provvedere al pagamento del canone locativo a seguito di perdita o consistente riduzione della capacità reddituale del nucleo familiare, dovuta ad uno dei seguenti casi:

1. perdita del lavoro per licenziamento;
2. accordi aziendali o sindacali con consistente riduzione dell'orario di lavoro,
3. cassa integrazione ordinaria o straordinaria che limiti notevolmente la capacità reddituale;
4. mancato rinnovo di contratti a termine o atipici;
5. cessazioni di attività, cessazioni di attività libero-professionali o di imprese registrate, derivanti da cause di forza maggiore o da perdita di avviamento in misura consistente;
6. malattia grave, infortunio o decesso di un componente il nucleo familiare, che abbia comportato o la consistente riduzione del reddito complessivo del nucleo medesimo o la necessità dell'impiego di parte notevole del reddito per fronteggiare rilevanti spese mediche e assistenziali;

Il Comune avvalendosi del contributo dei servizi sociali può attestare la diminuzione della capacità reddituale anche per altri motivi, sempreché connessi al peggioramento della condizione economica generale, in particolare per quanto attiene ai fenomeni di precarietà lavorativa, separazione legale, ecc..

Per potere accedere al contributo, il richiedente deve possedere i seguenti requisiti (congiuntamente):

- A) avere un reddito ISE non superiore ad euro 35.000,00 o un reddito derivante da regolare attività lavorativa con valore ISEE non superiore ad euro 26.000,00;
- B) essere destinatario, alla data di approvazione del presente bando, di un atto di sfratto per morosità, con citazione per la convalida;
- C) essere titolare alla data di approvazione del presente bando di un contratto di locazione per uso abitativo relativo all'alloggio rispetto alla quale è stato emesso ordine di sfratto, regolarmente registrato, relativo ad un immobile sito sul territorio comunale non di edilizia residenziale pubblica, (sono esclusi gli immobili appartenenti alle categorie A1, A8 e A9);
- D) essere residente da almeno sei mesi, nell'alloggio oggetto della procedura di ritascio;
- E) essere cittadino Italiano o di uno Stato appartenente all'Unione Europea, oppure, nei casi di cittadini non appartenenti all'UE, possedere un regolare titolo di soggiorno ai sensi del Testo Unico D.Lgs n. 286 del 25.07.1998 e ss.ii.mm;
- F) il richiedente, o altro componente del nucleo familiare, non deve essere titolare di diritto di proprietà, usufrutto, uso o abitazione nella provincia di residenza di altro immobile fruibile ed adeguato alle esigenze del proprio nucleo familiare;

3) FORMAZIONE GRADUATORIE, PRIORITA' E RISERVE



COMUNE DI SUCCIVO

(PROVINCIA DI CASERTA)

La selezione dei beneficiari avverrà mediante una graduatoria in funzione crescente del valore ISE dell'anno precedente a quello di riferimento.

A parità di punteggio, sarà data priorità ai concorrenti in base alle seguenti condizioni e secondo l'ordine di elencazione delle stesse:

- Presenza all'interno del nucleo familiare di almeno un componente che sia:
 - a. ultrasettantenne;
 - b. minore;
 - c. soggetto a invalidità accertata per almeno il 74%;
 - d. in carico ai servizi sociali o alle aziende sanitarie locali per l'attuazione di un progetto assistenziale individuale;
 - e. nuclei familiari senza fonte di reddito.

Qualora dovesse permanere la parità di punteggio tra richiedenti, sarà data priorità ai concorrenti che comprendano, all'interno del nucleo familiare, più di un componente versante nelle citate condizioni secondo l'ordine di elencazione delle stesse. In caso di ulteriore parità si procederà a sorteggio.

4) PRIORITA' NELLA CONCESSIONE DEI CONTRIBUTI

Il Comune concederà i contributi a favore di:

1. inquilini, nei cui confronti sia stato emesso provvedimento di rilascio esecutivo per morosità incolpevole, che sottoscrivano con il proprietario dell'alloggio un nuovo contratto a canone concordato con impegno del proprietario a non attivare successivamente procedimenti di rilascio dell'immobile per almeno sei mesi;
2. inquilini la cui ridotta capacità economica non consenta il versamento di un deposito cauzionale per stipulare un nuovo contratto di locazione. In tal caso il Comune prevede le modalità per assicurare che il contributo sia versato contestualmente alla consegna dell'immobile;
3. inquilini, ai fini del ristoro, anche parziale, del proprietario dell'alloggio, che dimostrino la disponibilità di questo ultimo a consentire il differimento dell'esecuzione del provvedimento del rilascio dell'immobile per almeno otto mesi.

5) MODALITA' E TERMINI PER ACCEDERE AI CONTRIBUTI

Le domande di partecipazione al presente bando dovranno pervenire a cura degli interessati al Comune di Succivo - Ufficio Protocollo Generale, via F. Garcia Lorca, 81030 Succivo (CE), **entro e non oltre le ore 12:00 del 01 aprile 2016.**

La busta potrà essere consegnata secondo una delle seguenti modalità:

- a mano;
- tramite il servizio postale.

A prescindere dalla modalità di consegna, il termine sopra indicato è da ritenersi perentorio a pena di esclusione. L'amministrazione non assume alcuna responsabilità qualora la busta dovesse pervenire all'Ufficio Protocollo oltre la scadenza della data e dell'ora stabilita.

I modelli di domanda di partecipazione saranno in distribuzione presso l'Ufficio Servizi Sociali del Comune di Succivo o scaricabili dal sito web del Comune: www.comune.succivo.ce.it sezione "Amministrazione Trasparente" sottosezione di primo livello "Sovvenzioni, contributi, sussidi, vantaggi economici" sottosezione di secondo livello "criteri e modalità"

6) DOCUMENTAZIONE DA PRODURRE PER L'ACCESSO AI CONTRIBUTI

La domanda di partecipazione, a pena di esclusione, dovrà essere redatta come dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ai sensi dell'art. 47 del d.P.R. 445/2000 in maniera conforme all'allegato modello, regolarmente sottoscritta e compilata e recare in allegato la fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità del sottoscrittore e la seguente documentazione:

1. dichiarazione sostitutiva delle condizioni economiche del nucleo familiare conforme al modello A allegato al presente avviso recante in allegato la fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità del sottoscrittore;
2. attestazione ISEE rilasciata almeno nell'anno 2015;



COMUNE DI SUCCIVO

(PROVINCIA DI CASERTA)

3. dichiarazione del proprietario dell'immobile conforme al modello B allegato al presente avviso recante in allegato la fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità del sottoscrittore;
4. copia contratto di locazione regolarmente registrato;
5. copia del modello F23 attestante il pagamento della tassa di registrazione per l'anno 2015;
6. attestazione di malattia grave, infortunio o decesso resa dal medico curante o dalla ASL di appartenenza;
7. copia eventuale sentenza di separazione legale;
8. copia del provvedimento di sfratto per morosità con citazione per la convalida ovvero copia del provvedimento di convalida o di rilascio esecutivo, se già emesso dal Giudice e notificato.
9. ogni altra documentazione idonea a dimostrare il possesso dei requisiti soggettivi e oggettivi.

7) CRITERI PER LA FORMAZIONE DELLA GRADUATORIA E DELL'ENTITA' DEL CONTRIBUTO

Il contributo massimo erogabile è così determinato:

Per gli inquilini di cui al punto 1) dell'art. 4): il contributo non può essere superiore all'importo complessivo dei canoni insoluti e/o a sostenersi con un massimo di:	€ 6.000,00
Per gli inquilini di cui al punto 2) dell'art. 4): il contributo non può essere superiore all'importo di 6 mensilità, erogate a titolo di cauzione e/o di sostegno al pagamento delle stesse, con un massimo di:	€ 2.000,00
Per gli inquilini di cui al punto 3) dell'art. 4): il contributo è graduato in funzione dell'entità del differimento dell'esecuzione del provvedimento di sfratto con un minimo di 6 mesi. L'importo massimo del contributo non può superare:	€ 2.000,00

8) COMPATIBILITA' CON ALTRI CONTRIBUTI

I beneficiari del presente contributo potranno partecipare ad un altro successivo bando per la concessione del contributo sul canone di locazione ex art. 11 Legge n. 431/1998 e similari relativamente allo stesso anno solare di riferimento del presente bando (2014), nonché accedere agli eventuali ed ulteriori benefici concessi dal Comune di Succivo per le medesime finalità. La somma dei due eventuali contributi non potrà comunque superare il canone di locazione indicato nel contratto rapportato all'effettivo periodo di decorrenza.

Non possono partecipare al presente bando coloro, ovvero gli appartenenti al nucleo familiare, che nell'anno 2015 hanno già percepito il contributo per morosità incolpevole.

9) INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SUI CONTROLLI

Informativa in materia di protezione dei dati personali D.Lgs. n.196/2003.

I dati personali acquisiti con la domanda e gli allegati indicati nel presente avviso:

- devono essere necessariamente forniti per accertare la situazione economica del nucleo familiare del dichiarante, i requisiti per l'accesso al contributo e la determinazione del contributo stesso, secondo i criteri di cui al presente atto;
- sono raccolti dal Comune e trattati, anche con strumenti informatici, per le finalità di legge;
- possono essere scambiati tra i predetti enti o comunicati al Ministero dell'Economia e delle Finanze e alla Guardia di Finanza per i controlli previsti;
- possono essere scambiati con il competente Ufficio del Tribunale di Napoli Nord, al fine di verificare lo stato del procedimento di sfratto ;
- il dichiarante può rivolgersi, in ogni momento, ai responsabili del trattamento dei dati per farli aggiornare, integrare, rettificare o cancellare, può chiederne il blocco e opporsi ai loro

Comune di Succivo, via García Lorca – 81030 Succivo (CE)

Codice Fiscale: 81000670612 Partita I.V.A.: 02491910614

telefono: 081/5014724 fax: 081/501.47.33 sito web: www.comune.succivo.ce.it

Mail: protocollo@comune.succivo.ce.it – Posta Elettronica Certificata: affari generali.succivo@postecert.it



COMUNE DI SUCCIVO

(PROVINCIA DI CASERTA)

trattamento, se trattati in violazione del D. Lgs. N.196/2003. Nel caso la richiesta del titolare dei dati renda improcedibile l'istruttoria, il contributo richiesto non sarà erogato;

- il Comune di Succivo è il titolare del trattamento dei dati;
- il responsabile del procedimento è il dott. Salvatore D'Angelo, responsabile del Settore Amministrativo-Contabile.

Dalla Casa comunale, 18/03/2016

**Il Responsabile del Settore
Amministrativo-Contabile
Dott. Salvatore D'Angelo**



al **COMUNE di SUCCIVO**

c.a. del Responsabile dei
SERVIZI SOCIALI

MODELLO di RICHIESTA di CONTRIBUTO STRAORDINARIO per la MOROSITA' INCOLPEVOLE

Il sottoscritto _____ in qualità di:

titolare di contratto di locazione, stipulato in data.....della durata di anni.....

Nato a, il residente in

via/piazza..... CF

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti di quanto previsto agli art. 46 e 47 del d.p.r. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole della decadenza dal beneficio e delle responsabilità penali previste dagli artt. 75 e 76 del medesimo d.p.r. n. 445/2000 nel caso di dichiarazione non veritiera e falsità negli atti, quanto segue:

- di essere Cittadino/a italiano/a
- di essere cittadino di uno Stato appartenente all'Unione Europea;
- di essere cittadino di uno Stato non appartenente all'Unione Europea ma di possedere un regolare titolo di soggiorno ai sensi del Testo Unico D.Lgs n. 286 del 25.07.1998 e ss.ii.mm;

Dichiara, inoltre:

- di essere destinatario, alla data di approvazione del presente bando di un atto di sfratto per morosità, con citazione per la convalida;
- di essere titolare di un contratto di locazione per uso abitativo relativo all'alloggio rispetto alla quale è stato emesso ordine di sfratto, regolarmente registrato, relativo ad un immobile sito sul territorio comunale non di edilizia residenziale pubblica, (sono esclusi gli immobili appartenenti alle categorie A1,A8 e A9);
- di essere residente da almeno un anno, nell'alloggio oggetto della procedura di rilascio;
- che egli stesso ed i componenti il proprio nucleo familiare indicato nella dichiarazione sostitutiva, allegato A, non hanno titolarità dell'assegnazione di alloggio realizzato con contributi pubblici (alloggi IACP, case parcheggio, etc), ovvero con finanziamenti agevolati, in qualunque forma concessi dallo Stato o da Enti pubblici nella provincia di residenza
- che nessuno dei componenti il proprio nucleo familiare indicato nella dichiarazione sostitutiva, Allegato A, risulta essere titolare, nella provincia di residenza, del diritto di proprietà, usufrutto, uso o abitazione su un alloggio/i o parte di essi, adeguato alle esigenze del nucleo familiare;
- che il reddito ISE del proprio nucleo non è superiore ad euro 35.000,00;
- che l'eventuale reddito percepito derivante da regolare attività lavorativa ha un valore ISEE non superiore ad euro 26.000,00;

COMUNICA

l'impossibilità a provvedere al pagamento del canone relativo all'abitazione di residenza in ragione della perdita o consistente riduzione della capacità reddituale del nucleo familiare, dovuta a:

- Perdita di lavoro per licenziamento.** Avvenuto in data ____/____/____
- Accordi aziendali o sindacali con consistenti riduzione dell'orario di lavoro.** Intervenuti in data ____/____/____;
- Cassa integrazione ordinaria o straordinaria.** Intervenuta in data ____/____/____;

- Mancato rinnovo di contratti a termine o di lavoro atipici.** In data ____/____/____;
- Cessazione di attività libero-imprenditoriali o di imprese registrate,** derivanti da cause di forza maggiore o da perdita di avviamento in misura consistente. In data ____/____/____;
- Malattia grave, Infortunio, Decesso di un componente del nucleo familiare** che ha comportato la consistente riduzione del reddito complessivo del nucleo medesimo o la necessità dell'impiego di parte notevole del reddito per fronteggiare rilevanti spese mediche e assistenziali. In data ____/____/____.
- Altro** _____
-
-

DICHIARA

che l'eventuale erogazione del contributo si rende necessaria per:

- provvedere al pagamento di n. _____ mensilità del Canone di locazione,** maturate a partire dal ____/____/____ e per la somma di € _____,00 (maturata alla data di emanazione del presente avviso) e **sottoscrivere un nuovo Contratto di locazione ai sensi dell'articolo 2, comma 3, della legge 431/1998** (da sottoscrivere entro 30 giorni dall'erogazione del contributo);
- versare il deposito cauzionale** per la stipula di un nuovo Contratto di locazione (da sottoscrivere entro 30 giorni dall'erogazione del contributo)
- ai fini del ristoro,** anche parziale, delle somme dovute al proprietario dell'alloggio, che ha dichiarato la disponibilità a consentire al congruo differimento dell'esecuzione del rilascio dell'immobile (come da dichiarazione allegato B alla presente istanza);
- Il sottoscritto dichiara la propria disponibilità a fornire, su richiesta, idonea documentazione atta a dimostrare la completezza e la veridicità dei dati dichiarati.

Data ____/____/____

IL DICHIARANTE

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELLE CONDIZIONI ECONOMICHE
DEL NUCLEO FAMILIARE**

Il/la sottoscritto/a....., nato/a.....
 Prov.....il....., cittadinanza..... residente in
 via/piazza....., n....., Comune.....,c.a.p.....
 Prov.....

ai sensi dell'art. 46 del d.p.r. 28 dicembre 2000, n. 445

DICHIARA

STATO DI FAMIGLIA ALLA DATA DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

Codice Fiscale	Cognome	Nome	Data di nascita	Condizione (*)	Parentela	Reddito anno 2014

(*)

1= anziano ultrasettantenne

2= disabile (art. 3 comma 3 legge 140/92) o con invalidità accertata e pari almeno al 74%

3= minore

4= in carico ai servizi sociali o alle aziende sanitarie locali per l'attuazione di un progetto assistenziale individuale

nel nucleo familiare sono presenti n. soggetti con handicap permanente o invalidità superiore al 74%

nel nucleo familiare sono presenti n. figli di età inferiore ai 18 anni

nel nucleo familiare sono presenti n. anziani ultrasettantenni

nel nucleo familiare, sono presenti n. soggetti in carico ai servizi sociali o alle aziende sanitarie locali per l'attuazione di un progetto assistenza-le individuale.

Per le condizioni di patrimonio mobiliare ed immobiliare si allega alla presente, attestazione ISEE rilasciata nell'anno 2015.

Data.....

Firma

.....

Si allega copia del proprio documento di identità personale, ai sensi e per gli effetti dell'art. 38 del d.p.r. 28 dicembre 2000 n. 445 è allegato alla domanda.

DICHIARAZIONE DEL PROPRIETARIO PER LA MOROSITA' INCOLPEVOLE (modello B)

Il/la sottoscritto/a

nato/a Prov il

codice fiscale

proprietario dell'immobile sito in via/piazza

n, Comune, c.a.p., Prov.,

dato in locazione al sig.

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti di quanto previsto all'art. 47 del d.p.r. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole della decadenza dal beneficio e delle responsabilità penali previste dagli artt. 75 e 76 del medesimo d.p.r. n. 445/2000 nel caso di dichiarazione non veritiera e falsità negli atti, quanto segue:

- DI ACCETTARE** il contributo, a sanatoria totale delle mensilità non corrisposte dal sig./sig.ra _____ e si obbliga entro 30 giorni a stipulare con il medesimo inquilino un nuovo contratto di locazione a canone concordato ai sensi dell'art. 2, comma 3 della Legge n. 431/1998 e a non attivare successivamente procedure di rilascio dell'immobile per almeno sei mesi;

OVVERO

- DI ACCETTARE** il contributo, a sanatoria parziale delle mensilità non corrisposte dal sig. / sig.ra _____ e si obbliga a differire l'esecuzione del provvedimento di rilascio dell'immobile per almeno otto mesi.

Il sottoscritto chiede che il contributo sia corrisposto mediante:

rimessa diretta intestata a.....

assegno con valuta in Euro intestato a.....

bonifico intestato a.....

iban:

Data.....

Firma

.....

Si allega copia del proprio documento di identità personale, ai sensi e per gli effetti dell'art. 38 del d.p.r. 28 dicembre 2000 n. 445.