



COMUNE di ABBIEGRASSO

Settore Servizi alla Persona



Timbro protocollo Comune

COMUNE DI \_\_\_\_\_

**DOMANDA PER L'EROGAZIONE DI CONTRIBUTI A FAVORE DI INQUILINI  
IN CONDIZIONE DI "MOROSITA' INCOLPEVOLE" TITOLARI DI CONTRATTI DI LOCAZIONE  
SUL LIBERO MERCATO E SOTTOPOSTI A PROCEDURA DI SFRATTO (DGR 5446/2016).**

COMPILARE LA DOMANDA IN STAMPATELLO

IL/LA SOTTOSCRITTO/A .....

CODICE FISCALE .....

NATO/A A ..... PROV.....IL.....

RESIDENTE A ..... PROV. .... VIA.....

RECAPITO TELEFONICO (obbligatorio) .....

Ai sensi e per gli effetti di quanto previsto agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445 e consapevole della decadenza dal beneficio e delle responsabilità penali previste dagli artt. 75 e 76 del medesimo D.P.R. 445/2000 nel caso di dichiarazione non veritiera e falsità negli atti.

**DICHIARA**

- di aver preso visione dell'Avviso pubblico per l'erogazione di contributi a favore di inquilini in condizione di "morosità incolpevole" titolari di contratti di locazione sul libero mercato – dgr 5644/2016
- di possedere i requisiti richiesti dall'avviso pubblico come di seguito dettagliati
- di essere (*barrare la situazione ricorrente*):
  - Cittadino italiano/cittadino UE
  - Cittadino non appartenente all'UE in possesso di regolare titolo di soggiorno

(allegare copia titolo di soggiorno)

che il proprio nucleo familiare è composto da:

N.	COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE	RELAZIONE CON IL RICHIEDENTE*
1					
2					
3					
4					
5					
6					

\*Indicare la relazione con il richiedente (moglie, marito, figlio/a, genitore, altro).

di essere conduttore dell'unità abitativa sita in via .....

n.civico ..... dati catastali: Foglio..... Mappale ..... Subalterno..... Categoria

catastale ..... (sono escluse dal beneficio le categorie catastali A/1, A/8 e A/9);

in forza di contratto di locazione sottoscritto con il signor (inserire il nome del proprietario-locatore)

..... C.F.....

telefono ..... indirizzo e-mail .....

stipulato in data (inserire data stipula originaria) \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ e registrato in data

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ (allegare copia del contratto di locazione con estremi di registrazione)

ad un canone annuo (escluse le spese condominiali) pari ad € .....

di essere moroso nel pagamento del canone di affitto dal ..... (riportare la medesima

data indicata nell'atto di intimazione) \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ in relazione al contratto di locazione sopra indicato,

per il quale è stata emessa l'intimazione di sfratto in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ (allegare copia intimazione di

sfratto)

che, ad oggi, la procedura di sfratto è giunta sino a (barrare la/le situazione/i ricorrente/i) (\*):

- Intimazione di sfratto;
- Convalida di sfratto;
- Atto di precetto;
- Preavviso di soggio;

che la morosità, alla data di sottoscrizione della presente richiesta è pari ad € ..... (in lettere .....)

ed è sopravvenuta a seguito di perdita o consistente riduzione della capacità reddituale del nucleo familiare, per una o più tra le cause di seguito indicate, intervenuta successivamente alla stipula del contratto di locazione per il quale è stata attivata la procedura di rilascio e entro il periodo massimo di 5 anni precedenti l'anno di pubblicazione del bando (*barrare la/le situazione/i ricorrente/i*):

perdita del lavoro per licenziamento del/la Sig./Sig.ra ..... dal (*indicare mese/anno*): \_\_\_/\_\_\_\_ (*allegare copia lettera di licenziamento*);

riduzione dell'orario di lavoro del/la Sig./Sig.ra ..... dal (*indicare mese/anno*): \_\_\_/\_\_\_\_ (*allegare comunicazione di riduzione di attività lavorativa*);

cassa integrazione ordinaria o straordinaria del/la Sig./Sig.ra ..... dal (*mese/anno*): \_\_\_/\_\_\_\_ (*allegare comunicazione di sospensione dal lavoro*);

mancato rinnovo di contratto a termine o di lavoro atipico del/la Sig./Sig.ra ..... dal (*indicare mese/anno*): \_\_\_/\_\_\_\_ (*allegare copia del contratto di lavoro scaduto*);

cessazione di attività libero-professionale o di impresa registrata del/la Sig./Sig.ra ..... dal (*indicare mese/anno*) \_\_\_/\_\_\_\_ (*allegare visura camerale*);

malattia grave del/la Sig./Sig.ra ..... dal (*indicare mese/anno*) \_\_\_/\_\_\_\_ (*allegare copia della relativa documentazione sanitaria*);

infortunio del/la Sig./Sig.ra ..... dal (*indicare mese/anno*) \_\_\_/\_\_\_\_ (*allegare copia della certificazione di infortunio*);

decesso del/la Sig./Sig.ra ..... in data (*indicare mese/anno*) \_\_\_/\_\_\_\_

di avere:

un reddito I.S.E. non superiore ad € 35.000,00 (*allegare copia della attestazione in corso di validità*);

un valore I.S.E.E. non superiore ad € 26.000,00 (*allegare copia della attestazione in corso di validità*);

che nessun componente del nucleo familiare indicato nella domanda è titolare di diritti di proprietà, usufrutto, uso o abitazione su altro immobile fruibile ed adeguato alle esigenze del proprio nucleo familiare nella provincia di Milano;

di non aver beneficiato dei contributi ai sensi delle DGR n.2648/2014 e n.4247/2015;

ai fini delle verifiche relative alla consistente riduzione della capacità reddituale del nucleo familiare:

che i seguenti componenti del nucleo familiare hanno percepito un reddito complessivo lordo nell'anno \_\_\_\_\_ (ultima annualità documentata ai fini IRPEF) pari a

(nel caso di decesso di familiare deve essere inserito anche il reddito relativo a tale soggetto):

N. PROGRESSIVO COMPONENTE	COGNOME	NOME	REDDITO LORDO

- che il canone contrattuale (comprese eventuali rivalutazioni ISTAT) relativo all'anno \_\_\_\_\_ (dichiarare il canone relativo all'anno di cui è stato dichiarato il reddito lordo) è stato pari ad € \_\_\_\_\_;

#### CHIEDE

di essere ammesso all'erogazione del contributo per morosità incolpevole, previsto dal Decreto del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti del 30.3.2016 e dalla Deliberazione della Giunta Regionale Lombardia n. X/5644 del 3.10.2016 finalizzato a (barrare la/le situazione/i ricorrente/i):

- sanare la morosità accumulata nei confronti del proprietario e cessare la materia del contendere ovvero ad ottenere l'estinzione del giudizio mantenendo il contratto in essere (punto 7.a del bando);
- ristorare il proprietario dell'alloggio che dimostri la disponibilità a consentire il differimento dell'esecuzione del provvedimento di rilascio dell'immobile (punto 7.b del bando);
- sostenere le spese relative al deposito cauzionale di un nuovo contratto di locazione a canone concordato o di altre tipologie di canone inferiore a quelli di mercato per un alloggio diverso da quello oggetto del provvedimento di rilascio e (punto 7.c del bando).
- assicurare il versamento di alcune mensilità di un nuovo contratto di locazione a canone concordato o di altre tipologie di canone inferiore a quelli di mercato per un alloggio diverso da quello oggetto del provvedimento di rilascio (punto 7.d del bando).

(\*) Qualora la domanda fosse presentata prima della convalida di sfratto, sarà onere del richiedente provvedere al suo aggiornamento, dopo l'eventuale convalida, presso l'Ufficio Servizi Sociali dove ha inizialmente presentato la domanda, al fine dell'inserimento negli elenchi da inviare alla Prefettura di Milano.

**Il sottoscritto allega all'istanza i seguenti documenti (BARRARE)**

- Fotocopia carta identità e codice fiscale del richiedente (*obbligatorio*);
- Copia Titolo di soggiorno (permesso/carta di soggiorno) per i richiedenti stranieri in corso di validità (*obbligatorio*);
- copia contratto di locazione con estremi di registrazione (*obbligatorio*);
- copia intimazione di sfratto (*obbligatorio*);
- copia lettera di licenziamento (*obbligatorio se ricorre la situazione*);
- copia comunicazione di riduzione dell'attività lavorativa (*obbligatorio se ricorre la situazione*);
- copia di comunicazione di sospensione dal lavoro (*obbligatorio se ricorre la situazione*);
- copia del contratto di lavoro scaduto (*obbligatorio se ricorre la situazione*);
- visura camerale;
- copia della documentazione sanitaria attestante la malattia grave (*obbligatorio se ricorre la situazione*);
- copia del certificato di infortunio (*obbligatorio se ricorre la situazione*);
- Attestazione ISE/ISEE in corso di validità del richiedente (*obbligatorio*);
- Dichiarazione del proprietario.

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la mancata produzione dei documenti da allegare obbligatoriamente, determinerà l'impossibilità di riconoscere i benefici previsti.

Data \_\_\_\_\_ Luogo \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

## INFORMATIVA PRIVACY

(art.13 D.Lgs.196/2003)

Ai sensi dell'art. 13 del Decreto legislativo n. 196/2003, recante disposizioni sul nuovo "Codice in materia di protezione dei dati personali" si informa che i dati personali da Lei forniti formeranno oggetto di trattamento da parte del comune di ..... (da compilare solo nel caso di richiedente residente in un comune dell'Ambito diverso da Abbiategrasso) e del Comune di Abbiategrasso per l'espletamento di attività connesse e strumentali alla gestione delle procedure amministrative volte anche a verificare le condizioni di morosità incolpevole ai fini dell'accesso ed erogazione dei relativi contributi ai richiedenti residenti nel comune di Abbiategrasso e nei comuni dell'Ambito territoriale dell'abbiategrasso.

I dati raccolti saranno comunicati alla Prefettura territorialmente competente in applicazione del Decreto Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti del 30.3.2016; potranno inoltre essere comunicati ad altri soggetti pubblici purché previsto da specifiche disposizioni di legge o di regolamento.

Il trattamento delle informazioni che La riguardano sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

Ai sensi dell'articolo 13 del D.lgs. n. 196/2003 della legge predetta dunque, Le forniamo le seguenti informazioni:

1. Il Titolare del trattamento è il Comune di Abbiategrasso, quale capofila di Ambito nell'attuazione del piano di zona.
2. Il trattamento sarà effettuato attraverso modalità cartacee e/o informatizzate;
3. Il personale preposto al relativo procedimento che effettua il trattamento dei Suoi dati è designato come "incaricato al trattamento", ai sensi dell'art. 30 D.Lgs ;
4. Il conferimento dei dati che Le vengono richiesti è necessario per l'espletamento delle funzioni istituzionali sopra menzionate e l'eventuale rifiuto comprometterebbe la possibilità di accedere alla procedura di assegnazione dei contributi per morosità incolpevole;
5. Fatto salvo il punto precedente, eventuali dati sensibili vengono trattati per le seguenti finalità di rilevante interesse pubblico (art. 20): espletamento di attività connesse e strumentali alla gestione delle procedure amministrative volte anche a verificare le condizioni di morosità incolpevole ai fini dell'accesso ed erogazione dei relativi contributi ai richiedenti residenti nel comune di Abbiategrasso e nei comuni dell'Ambito territoriale dell'abbiategrasso.

In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 7 del Codice della privacy, in particolare Lei potrà chiedere di conoscere l'esistenza di trattamenti di dati che possono riguardarla; di ottenere senza ritardo la comunicazione in forma intellegibile dei medesimi dati e della loro origine, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge; l'aggiornamento, la rettificazione ovvero l'integrazione dei dati; l'attestazione che le operazioni predette sono state portate a conoscenza di coloro ai quali i dati sono stati comunicati, eccettuato il caso in cui tale adempimento si riveli impossibile o comporti un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato; di opporsi, in tutto o in parte, per motivi legittimi, al trattamento dei dati personali che la riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta.

**IL SOTTOSCRITTO DICHIARA DI ESSERE INFORMATO AI SENSI DELL'ARTICOLO 13 DEL D.LGS.196/2003 SUL RISPETTO DEL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI.**

Data \_\_\_\_\_ Luogo \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_