

Timbro protocollo Comune

AL COMUNE DI _____

AMBITO TERRITORIALE DI ABBIETEGRASSO

**DOMANDA PER L'EROGAZIONE DI CONTRIBUTI
A SOSTEGNO DI FAMIGLIE CON MOROSITÀ INCOLPEVOLE RIDOTTA
MISURA 2 EMERGENZA ABITATIVA- DGR N.606/2018**

COMPILARE LA DOMANDA IN STAMPATELLO

Il/la sottoscritto/a _____
in qualità di conduttore

nato/a _____ provincia _____ il _____

Residente nel Comune di _____ Provincia di _____

in via _____ n. _____

Recapito telefonico _____ e-mail _____

DICHIARA

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

di aver preso visione e di accettare tutto quanto contenuto nell'Avviso pubblico per l'accesso ai contributi per il contenimento dell'emergenza abitativa ed il mantenimento dell'alloggio in locazione (dgr 606/2018);

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;

numero del permesso _____ data di rilascio (gg/mm/aaaa) _____

Questura che ha rilasciato il permesso _____

che il proprio nucleo familiare è così composto:

| <u>N.</u> | <u>COGNOME</u> | <u>NOME</u> | <u>DATA DI NASC ITA</u> | <u>CODICE FISCALE</u> | <u>RELAZIONE CON IL RICHIEDENTE*</u> | <u>GRADO INVALIDI TA'</u> |
|-----------|----------------|-------------|---------------------------------|-----------------------|------------------------------------------|-----------------------------------|
| <u>1</u> | | | | | | |
| <u>2</u> | | | | | | |
| <u>3</u> | | | | | | |
| <u>4</u> | | | | | | |
| <u>5</u> | | | | | | |
| <u>6</u> | | | | | | |

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

DICHIARA ALTRESI'

di essere conduttore dell'unità abitativa sita in via _____ n. civico _____

in forza di contratto di locazione sottoscritto con il sig. (*inserire il nome del proprietario/locatore*)

_____ C.F. _____

con decorrenza in data _____ e con scadenza in data _____

stipulato in data _____ regolarmente registrato in data _____

con estremi di registrazione _____

(*allegare copia contratto di locazione con estremi di registrazione*)

che il Sig. _____, componente del nucleo familiare, è

residente in Regione Lombardia dall'anno _____ ;

- che nessun componente del nucleo familiare è in possesso di alloggio adeguato alle esigenze abitative del nucleo familiare in Regione Lombardia;
- che nessun componente del nucleo familiare è alla data odierna assegnatario di unità immobiliare di edilizia residenziale pubblica;
- di non essere sottoposto a procedura di rilascio dell'abitazione;

che per l'alloggio sopracitato il canone di locazione annuo (escluse le spese accessorie)

risulta pari ad € _____ ;

di avere un valore ISEE ordinario in corso di validità pari ad € _____ , e comunque non superiore ad € 15.000,00 (*allegare copia attestazione in corso di validità*);

che la morosità alla data di presentazione della presente domanda, escluse le spese per le utenze e le spese condominiali, è pari a* _____

ed è maturata a causa di _____ (*indicare situazioni di precarietà del lavoro o episodi imprevisti che hanno determinato le precarie condizioni economiche quali cause di morosità incolpevole e allegare copia della relativa documentazione*)

CHIEDE

di poter beneficiare del contributo in oggetto di cui alla Misura 2 della DGR n. 606/2018,

a tal fine

- si impegna a sottoscrivere, ai fini del riconoscimento del contributo, l'allegato accordo con il proprietario dell'alloggio e un rappresentante del comune che prevede:
 - a) il proprio impegno a partecipare a politiche attive del lavoro, se disoccupato, e a sanare l'eventuale morosità pregressa non coperta dal contributo;
 - b) l'impegno del proprietario, al quale sarà erogato direttamente l'eventuale contributo, a non effettuare lo sfratto per morosità per almeno 12 mesi a partire dalla data di presentazione della domanda di contributo e a non aumentare il canone di locazione per 12 mesi;
 - c) le modalità di restituzione del contributo da parte del proprietario, in caso di non rispetto dell'accordo.

***La morosità dichiarata nella presente domanda di contributo deve essere coincidente con la morosità dichiarata da entrambe le parti nell'allegato accordo**

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

- Fotocopia carta identità e codice fiscale del richiedente ;
- Copia del Titolo di soggiorno (permesso/carta di soggiorno) per i richiedenti stranieri in corso di validità;
- Copia del contratto di locazione con estremi di registrazione;

- Copia dei documenti attestanti le situazioni di precarietà del lavoro o episodi imprevisti che hanno determinato le precarie condizioni economiche quali cause di morosità incolpevole;
- Attestazione ISEE in corso di validità del richiedente ;
- Copia del certificato di invalidità;
- Accordo tra proprietario, inquilino e rappresentante del comune.

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

Data _____ Luogo _____

Il richiedente

**INFORMATIVA PRIVACY PER RICHIESTA DI ACCESSO AI CONTRIBUTI PER IL CONTENIMENTO DELL'EMERGENZA
ABITATIVA ED IL MANTENIMENTO DELL'ALLOGGIO IN LOCAZIONE**

Informativa ai sensi art. 13 Regolamento UE 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati)

Il Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Abbiategrasso che Lei potrà contattare ai seguenti riferimenti:
Telefono: 0294692250 – E-mail: urp@comune.abbiategrasso.mi.it - Indirizzo PEC: comune.abbiategrasso@legalpec.it
Potrà altresì contattare il Responsabile della protezione dei dati al seguente indirizzo di posta elettronica:
rdp@comune.abbiategrasso.mi.it

La informiamo che i dati raccolti saranno trattati ai sensi della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali.

Il trattamento dei dati personali viene effettuato per finalità relative all'esecuzione di compiti di interesse pubblico connesse all'erogazione del contributo per il contenimento dell'emergenza abitativa ed il mantenimento dell'alloggio in locazione (D.g.r. 606/2018) ai sensi dell'art. 6 par. 1 lett. e) e del Regolamento UE 679/2016.

I Suoi dati saranno trattati da soggetti privati e pubblici per attività strumentali alle finalità indicate, di cui l'ente si avvarrà come responsabili del trattamento. Saranno inoltre comunicati a soggetti pubblici per l'osservanza di obblighi di legge, sempre nel rispetto della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali.

Non è previsto il trasferimento di dati in un paese terzo.

Le comunichiamo inoltre che il conferimento dei dati è obbligatorio per ottenere il contributo economico; qualora non fornirà tali informazioni non sarà possibile ottenere la prestazione richiesta.

I dati saranno conservati per il tempo necessario a perseguire le finalità indicate e nel rispetto degli obblighi di legge correlati.

Potrà far valere, in qualsiasi momento e ove possibile, i Suoi diritti, in particolare con riferimento al diritto di accesso ai Suoi dati personali, nonché al diritto di ottenerne la rettifica o la limitazione, l'aggiornamento e la cancellazione, nonché con riferimento al diritto di portabilità dei dati e al diritto di opposizione al trattamento, salvo vi sia un motivo legittimo del Titolare del trattamento che prevalga sugli interessi dell'interessato, ovvero per l'accertamento, l'esercizio o la difesa di un diritto in sede giudiziaria.

Potrà esercitare i Suoi diritti rivolgendosi al Titolare o al Responsabile della protezione dei dati, reperibili ai contatti sopra indicati.

Ha diritto di proporre reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali qualora ne ravvisi la necessità.

Il Titolare non adotta alcun processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione, di cui all'articolo 22, paragrafi 1 e 4, del Regolamento UE n. 679/2016.

Data _____ Luogo _____

Il dichiarante
