

Al Comune di Selargius
Area 1 socio Assistenziale

Domanda per l'assegnazione dei contributi previsti dal D.L. n. 102/2013 convertito nella L. n. 124/2013 in favore degli inquilini morosi incolpevoli, titolari di contratto di locazione ad uso abitativo e soggetti a provvedimento di sfratto.

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ Prov. _____ il _____ cittadinanza _____

residente a Selargius in via _____ n. _____ cod.fisc. _____

telefono (**Obbligatorio**) _____ mail/pec _____

CHIEDE

Di poter beneficiare del contributo previsto per gli inquilini morosi incolpevoli, di cui al D.L. 31/08/2013 n. 102, art. 6, comma 5, convertito con modificazioni dalla legge 28/10/2013 n. 124, secondo quanto previsto nella Determinazione della Direzione Generale dei Lavori Pubblici – Servizio Edilizia Residenziale della Regione Autonoma della Sardegna n. 129/3715 del 28/01/2022.

A tal fine, sotto la propria responsabilità e consapevole che:

Le dichiarazioni mendaci sono punite penalmente ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in materia di autocertificazione e dichiarazione sostitutiva di atto notorio;

In caso di dichiarazioni false o non più rispondenti al vero, decadrebbe immediatamente dall'eventuale beneficio acquisito ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 445/2000,

DICHIARA

(barrare obbligatoriamente le caselle che interessano)

- di essere cittadino italiano o di uno Stato aderente all'unione Europea,
- di essere cittadino extracomunitario in possesso di un regolare titolo di soggiorno, con validità sino a _____
- di essere residente anagraficamente nel Comune di Selargius,
- che il proprio nucleo familiare è *formato da* n. _____ *componenti*

Precisare nello spazio apposito se si tratta di (D) dichiarante, (C) coniuge, (F) figlio, (G) genitore, (A) altro

N.	Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Rapporto di parentela	Attività svolta
1				
2				
3				
4				
5				
6				

- Che il richiedente e gli altri componenti del nucleo familiare non sono titolari di diritto di proprietà, usufrutto, uso o abitazione nella provincia di residenza di altro immobile fruibile e adeguato alle esigenze del proprio nucleo familiare;
- Di non beneficiare, unitamente agli altri componenti del nucleo familiare, di altri contributi e/o provvidenze provenienti da programmi o da interventi simili;
- Di avere la residenza oggetto della procedura del rilascio dal _____ e quindi da almeno un anno dal momento dell'atto di citazione;
- Di non essere assegnatario di un alloggio di edilizia residenziale pubblica;
- Di conoscere e accettare tutte le condizioni previste dal Bando.

Di trovarsi in una delle seguenti condizioni per accedere ai requisiti preferenziali:

- Presenza nel nucleo familiare di un ultrasettantenne;
- Presenza nel nucleo familiare di minori alla data della domanda;
- Presenza nel nucleo familiare di persone con invalidità accertata pari al 74%
- Componente del nucleo in carico ai servizi sociali o alle competenti ASL (*indicare il nominativo*) _____ per l'attuazione di un progetto assistenziale individuale;

DICHIARA ALTRESÌ

1) In ordine alla sussistenza dei requisiti generali:

- Di avere un reddito I.S.E. non superiore ad euro 35.000,00 o un reddito derivante da regolare attività lavorativa con un valore I.S.E.E. non superiore ad euro 26.000,00;
- Di essere destinatario di un atto di intimazione di sfratto per morosità, con citazione per la convalida emesso in data _____;
- Di essere titolare di un contratto di locazione di unità immobiliare ad uso abitativo situato nel Comune di Selargius, regolarmente registrato presso l'Agenzia delle Entrate in data _____ per un canone annuo di € _____ e che non rientra tra le categorie catastali A1, A8 e A9;

2) In ordine alla tipologia della causa della diminuzione del reddito, che esso deriva dalla seguente causa, come da documentazione allegata:

- Perdita del lavoro per licenziamento;
- Riduzione dell'orario di lavoro a seguito di accordi aziendali o sindacali;
- Cassa integrazione ordinaria o straordinaria che limiti notevolmente la capacità reddituale;
- Mancato rinnovo dei contratti a termine o di lavoro atipici;
- Cessazione o consistente riduzione di attività libero-professionali o di imprese registrate, derivanti da cause di forza maggiore o da perdita di avviamento in misura consistente;
- Malattia grave, infortunio o decesso di un componente del 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;

3) Che si è verificata una consistente riduzione della capacità reddituale o del reddito complessivo in misura del 30% rispetto al precedente anno (come da documentazione allegata) nei seguenti termini:

La perdita o la consistente riduzione di almeno il 30% della capacità reddituale o del reddito complessivo riferito all'ultimo periodo reddituale pari a € _____ raffrontato con il reddito percepito nel periodo precedente al verificarsi della riduzione stessa pari a € _____;

Essendosi verificata una malattia grave, infortunio o decesso del componente del nucleo familiare che ha comportato la necessità dell'impiego di parte notevole del reddito per fronteggiare rilevanti spese mediche e assistenziali, per complessivi € _____ (allegare documentazione), che hanno inciso almeno per il 30% sul reddito I.S.E. o sul valore I.S.E.E. attestato;

4) Che il contributo richiesto è pari a n. _____ mensilità del canone di € _____ per complessivi € _____ finalizzato ad adottare la soluzione prevista dal bando, per il quale si forniscono adeguati documenti a supporto;

Dichiara inoltre di essere consapevole:

- Che saranno eseguiti a campione controlli diretti ad accertare la veridicità delle situazioni dichiarate;
- Che le dichiarazioni mendaci sono penalmente perseguibili e comportano l'immediata decadenza dal beneficio e la revoca dei contributi concessi o il recupero delle somme indebitamente percepite;

Allega alla domanda, i seguenti documenti:

1. il contratto di locazione in essere, nel caso delle fattispecie a) e b) dell'articolo 5;
2. l'atto di intimazione di sfratto per morosità, con citazione per la convalida;
3. il provvedimento di rilascio dell'immobile, nel caso delle fattispecie a) e b) dell' articolo 5;
4. la dichiarazione di rinuncia (Allegato 1), da parte del proprietario dell'alloggio, all'esecuzione del provvedimento di rilascio dell'immobile (solo nel caso della fattispecie a) dell'articolo 5). Tale dichiarazione dovrà essere subordinata all'ottenimento del finanziamento regionale;
5. la dichiarazione di consenso (Allegato 2), da parte del proprietario dell'alloggio, al differimento dell'esecuzione del provvedimento di rilascio dell'immobile per il tempo necessario all'inquilino moroso incolpevole per trovare un'adeguata soluzione abitativa (solo nel caso della fattispecie b) dell' articolo 5). Tale dichiarazione dovrà essere subordinata all'ottenimento del finanziamento regionale;
6. la dichiarazione sottoscritta la proprietario dell'alloggio e dal richiedente (Allegato 3) di impegno alla sottoscrizione di un nuovo contratto (fattispecie c) dell'articolo 5), eventualmente a canone concordato (solo nel caso della fattispecie d) dell'articolo 5). Tale dichiarazione dovrà essere subordinata all'ottenimento del finanziamento regionale.
7. attestazione ISEE in corso di validità;
8. copia fotostatica del documento di identità in corso di validità del richiedente e del locatore;
9. copia del permesso di soggiorno o della carta di soggiorno per i cittadini non appartenenti ai paesi dell'Unione Europea;
10. documentazione attestante la causa della consistente diminuzione della capacità reddituale tra quelle indicate all'art. 3 del bando pubblico, ovvero: - copia del documento da cui risulti la riduzione della capacità reddituale per accordi aziendali o sindacali; - copia della lettera di licenziamento; - copia contratto di lavoro scaduto; - copia provvedimento di concessione della Cassa Integrazione Ordinaria; - copia provvedimento di concessione della Cassa Integrazione Straordinaria;

- copia documentazione attestante la collocazione in stato di mobilità; - copia visura camerale o comunicazione di chiusura partita IVA; - copia certificato del medico curante o di struttura sanitaria attestante malattia grave propria o di un componente il nucleo familiare; - copia certificazione di infortunio resa dal medico curante o dalla ASL di appartenenza;
 - copia documentazione comprovante il decesso in seguito a grave malattia di un componente il nucleo familiare resa dal medico curante o dalla ASL di appartenenza; - copia delle fatture e ricevute fiscali di spese mediche e assistenziali sostenute;
11. eventuale copia della certificazione di invalidità propria o di un componente il nucleo familiare accertata almeno al 74%.
- altro _____;

Informativa effettuata ai sensi dell'art. 13 Regolamento (UE) 2016/679 (RGDP)

Il Comune di Selargius, con sede in Selargius, via Istria 1, pec: protocollo@pec.comune.selargius.ca.it, tel: 07085921, nella sua qualità di **Titolare del trattamento dei dati**, tratterà i dati personali conferiti con la presente modulistica, sia su supporto cartaceo sia con modalità informatiche e telematiche, **esclusivamente al fine di espletare le attività di erogazione dei servizi richiesti, nell'esecuzione dei compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei pubblici poteri propri dell'Ente**, nel rispetto dei principi di cui al Regolamento UE 2016/679.

La informiamo che il trattamento dei Suoi dati personali avverrà secondo modalità idonee a garantire sicurezza e riservatezza e sarà effettuato utilizzando supporti cartacei, informatici e/o telematici per lo svolgimento delle attività dell'Amministrazione.

Il trattamento dei dati è improntato ai principi di liceità, correttezza e trasparenza e, in conformità al principio di cd "minimizzazione dei dati", i dati richiesti sono adeguati, pertinenti e limitati rispetto alle finalità per le quali sono trattati.

In particolare, i dati sono raccolti e registrati unicamente per gli scopi sopraindicati e saranno tutelate la Sua dignità e la Sua riservatezza.

Il conferimento dei dati di cui alla presente modulistica è facoltativo, ma un eventuale rifiuto di fornirli comporterà l'impossibilità per l'Amministrazione di utilizzare i dati per le finalità indicate, con la conseguenza che non sarà possibile l'erogazione dei servizi richiesti.

I dati raccolti con la presente domanda potranno essere comunicati, se previsto da norma di legge o di regolamento, ad altri soggetti pubblici espressamente individuati e/o diffusi, laddove obbligatorio, a seguito di pubblicazione all'Albo Pretorio On line (ai sensi dell'art. 32, L. 69/2009) ovvero nella Sezione del sito istituzionale dell'Ente denominata "Amministrazione Trasparente" (ai sensi del D. Lgs. 33/2013 e ss.mm.ii).

Gli stessi dati potranno formare oggetto di istanza di accesso documentale ai sensi e nei limiti di cui agli artt. 22 e ss. L. 241/90, ovvero potranno formare oggetto di richiesta di accesso civico "generalizzato", ai sensi dall'art. 5, comma 2, e dall'art. 5 bis, D. Lgs. 33/2013.

I dati conferiti, saranno trattati dall'Amministrazione per il periodo necessario allo svolgimento dell'attività amministrativa correlata e conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

I dati saranno trattati esclusivamente dal personale, da collaboratori dell'Ente ovvero da soggetti esterni espressamente nominati come Responsabili del trattamento dal Titolare.

Al di fuori delle ipotesi sopra richiamate, i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi.

Gli interessati hanno il diritto di chiedere al Titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento, ai sensi degli artt. 15 e ss. RGDP.

Apposita istanza è presentata al Responsabile della Protezione dei dati dell'Ente (ex art. 38, paragrafo 4, RGDP), individuato nella **ASMEL Associazione, con sede a Gallarate in via Carlo Cattaneo 9 – Tel: 0817879717 – email: servizio.dpo@asmel.eu – PEC dpo.asmel@asmelpec.it**

Dichiaro di aver ricevuto tutte le informazioni di cui all'art. 13 RGDP in relazione ai dati contenuti nell'allegata modulistica.

Selargius _____

Firma del dichiarante
