

Scadenza 7 gennaio 2019

Comune di Selargius
Area 1 Politiche Sociali
Servizio Amministrativo Assistenza Sociale
p.zza Istria, 1

SELARGIUS

SOSTEGNO AI NUCLEI FAMILIARI TITOLARI DI CONTRATTO DI LOCAZIONE SOTTOPOSTO A PROCEDURA DI SFRATTO PER MOROSITA' INCOLPEVOLE ANNO 2018

Il/La sottoscritto/a _____ nato a _____

il _____, residente in Selargius Via o Piazza _____ n. _____

TELEFONO _____ e mail _____

Ai sensi e per gli effetti di quanto previsto agli artt. 46 e 47 del , D.P.R. 28.12.2000 n.445, consapevole delle decadenza dal beneficio e delle responsabilità penali previste dagli artt. 75 e 76 del medesimo D.P.R. 28.12.2000 n.445, nel caso di dichiarazione non veritiera e falsa;

DICHIARA

1. di essere, alla data di pubblicazione del bando comunale:

cittadino italiano/ cittadino UE;

cittadino non appartenente all'UE con regolare titolo di soggiorno in corso di validità con scadenza il ____/____/____, (da allegare in copia);

a. di non essere titolare, né il richiedente né nessun altro componente il nucleo familiare di diritti di proprietà, usufrutto, uso e abitazione **nella provincia di Cagliari** di altro immobile adeguato alle esigenze del nucleo familiare;

b. di avere la residenza nell'alloggio oggetto della procedura di rilascio **da almeno un anno al momento dell'atto di citazione** ;

c. di essere titolare di un contratto di locazione (**allegare copia contratto**) (escluse le categorie catastali A1, A8, A9) registrato in data _____ ad un canone annuo pari ad € _____;

d. di non essere titolare di un contratto di locazione stipulato con parenti o affini entro il secondo grado, né con il coniuge non separato legalmente;

e. di essere moroso nel pagamento del canone d'affitto dal _____ in relazione al contratto sopraindicato, per il quale è stata emessa intimazione di sfratto, **con citazione in giudizio per la convalida**, in data _____ (allegare in copia) o **per gli assegnatari di alloggi di edilizia residenziale pubblica**, citazione in giudizio per la convalida o provvedimento di risoluzione dell'atto di concessione amministrativa da parte dell'Ente gestore (A.R.E.A. o Comune)

2. che la morosità, maturata al 31.12.2018 ed indicata **nell'atto di citazione, ammonta ad € _____** ed è sopravvenuta a seguito di perdita o consistente riduzione della capacità reddituale del nucleo causata da :

- perdita del lavoro** per licenziamento (allegare copia lettera licenziamento);
- riduzione dell'orario** di lavoro (allegare comunicazione riduzione attività lavorativa);
- cassa integrazione** ordinaria o straordinaria (allegare comunicazione sospensione lavoro);
- cessazione o mancato** rinnovo dei contratti a termine o di lavoro atipico (allegare copia contratto scaduto);
- cessazione** o consistente riduzione di attività libero- professionali o di imprese registrate (allegare copia visura camerale);
- malattia grave, infortunio, decesso** di un componente del nucleo familiare (allegare copia certificato medico struttura sanitaria o ospedaliera, ricevute fiscali/ fatture relative alle spese mediche)

3. che l'attestazione ISEE, di cui al D.P.C.M. 5.12.2013, n. 159 e al Decreto interministeriale 7.11.2014, con scadenza al 15.01.2019, è pari ad € _____ ed il valore ISE ad € _____;

4. che si è verificata una consistente riduzione della capacità reddituale o del reddito complessivo in misura pari o superiore del 30% rispetto all'anno precedente, come dimostrato dai documenti allegati riferiti al seguente criterio di misurazione (barrare con una crocetta la voce interessata) :

la causa della morosità incolpevole si è verificata prima del 2018: il reddito Ise o il valore Isee attestato nel 2017, pari ad € _____ risulta inferiore di almeno il 30% rispettivamente al reddito Ise o del valore Isee attestato nel 2016 che è pari ad € _____;

la causa della morosità incolpevole si è verificata nel corso del 2018: in assenza di una certificazione reddituale annuale 2017, (barrare la casella che interessa):

se **lavoratore dipendente** la riduzione della capacità reddituale risulta sussistente nell'anno in corso quando al momento della presentazione della domanda, il reddito imponibile indicato nell'ultima busta paga, (che si allega in copia) pari ad € _____ risulta inferiore di almeno il 30% del reddito imponibile medio delle tre buste paga precedenti all'evento incolpevole la cui media per i mesi di _____ è pari ad € _____;

se **lavoratore autonomo** la riduzione della capacità reddituale risulta sussistente nell'anno in corso in quanto il reddito imponibile autocertificato, relativo al periodo dal 1.1.2018 alla data di

cessazione dell'attività, pari ad €, risulta inferiore di almeno il 30% del reddito fiscalmente dichiarato per il 2017, computato per il medesimo periodo di tempo, pari ad €_____;

essendosi verificata malattia grave, infortunio o decesso di un componente del nucleo familiare che hanno comportato la necessità dell'impiego di parte notevole del reddito per fronteggiare rilevanti spese mediche e assistenziali, le stesse autocertificate e pari ad €_____ hanno inciso per almeno il 30% sul reddito Ise o sul valore Isee attestato nel 2018 che era pari ad €_____;

d. il nucleo familiare (così come risulta dall'Anagrafe di questo Comune) è composto da n. componenti _____ e che all'interno del nucleo è presente un componente : (*barrare la casella interessata*):

- anziano ultrasettantenne
minore (alla data della compilazione della domanda)
- disabile con invalidità accertata per almeno il 74%
- componente del nucleo in carico ai servizi sociali o alle competenti A.S.L. (indicare quale)_____ per l'attuazione di un progetto assistenziale individuale

CHIEDE

di essere ammesso, per l'anno 2018, al contributo per morosità incolpevole, previsto dal D.L. 31.08.2013 n. 102, convertito nella Legge 28.10.2013, n. 124 – Morosità incolpevole”, dal Decreto Interministeriale del 31.05.2018, secondo le Linee guida approvate dalla Regione Sardegna con D.G.R. 48/29 del 2.10.2018.

A tal fine, il contributo richiesto, pari a n. _____ mensilità del canone di locazione ciascuna di €_____ e per complessivi €_____ è finalizzato:

a sottoscrivere con il proprietario dell'alloggio oggetto della procedura di sfratto un nuovo contratto a canone concordato, per il quale viene prodotta in allegato idonea dichiarazione del proprietario, firmata e corredata da copia del documento di identità, della disponibilità a valutare un accordo in tal senso;

al ristoro anche parziale del proprietario dell'alloggio. A tal fine il proprietario dimostra la disponibilità a consentire il rinvio dell'esecuzione del provvedimento di rilascio dell'immobile **per il tempo necessario a trovare un'adeguata soluzione** abitativa e si produce a tal fine una dichiarazione del proprietario debitamente firmata e corredata da copia documento d'identità , della disponibilità a valutare un accordo in tal senso. L'accordo è comprensivo dell'importo correlato alle morosità realmente maturate quantificato nella misura per ristorare anche parzialmente il proprietario dell'alloggio;

per assicurare il versamento di un **deposito cauzionale** per consentire la stipula di un nuovo contratto di locazione e pertanto è richiesto un contributo di €_____ pari a due mensilità di deposito cauzionale;

Data _____

Firma _____

Elenco allegati da presentare a corredo della domanda in relazione a quanto in essa dichiarato:

1)) In ordine alla sussistenza dei requisiti generali

- a) attestazione ISEE con scadenza al 15.01.2019 ;
- b) copia atto di intimazione di sfratto per morosità , con citazione in giudizio per la convalida emesso entro il 2018 relativa al contratto di cui al punto successivo su immobile nel quale si ha la residenza;
- c) contratto di locazione di immobile ad uso abitativo regolarmente registrato, per gli assegnatari di **alloggi sociali** produrre copia della citazione in giudizio per la convalida o, in alternativa, il provvedimento di risoluzione dell'atto di concessione amministrativa da parte dell'Ente gestore (AREA o Comune);

2) in ordine alla tipologia della causa della diminuzione del reddito

- a) copia lettera di licenziamento con indicazione della data;
- b) copia comunicazione riduzione dell'orario di lavoro;
- c) copia attestazione della decorrenza della cassa integrazione ordinaria o straordinaria;
- d) copia cessazione rinnovo dei contratti a termine o di lavoro atipici;
- e) copia visura camerale in relazione ad attività libero-professionali o di imprese registrate, derivanti da cause di forza maggiore;
- f) copia certificazioni sanitarie attestanti malattia grave, infortunio o decesso di un componente del nucleo familiare copia delle fatture/ricevute fiscali relative alle spese mediche;

3) in ordine alla dimostrazione della consistente riduzione della capacità reddituale i documenti che provino che:

- a) se la causa della morosità incolpevole si è verificata **prima del 2018:**

-Isee "ordinario" calcolato nel 2018 sui redditi percepiti nel 2016, qualora i redditi del 2017 non abbiano subito rilevanti variazioni rispetto all'anno precedente.

-Isee "corrente", calcolato nel 2018 sui redditi percepiti nel 2017, nel caso in cui si siano verificate rilevanti variazioni reddituali rispetto al 2016.

- b) se la causa della morosità incolpevole si è verificata nel **corso del 2018 allegare:**

- se lavoratore dipendente: autocertificazione attestante il reddito imponibile indicato nell'ultima busta paga e il reddito imponibile medio delle tre buste paga precedenti all'evento incolpevole;

- se lavoratore autonomo: autocertificazione attestante il reddito imponibile relativo al periodo computato dall'1.01.2018 fino alla dell'attività e il reddito imponibile dichiarato per il 20176 computato per il medesimo periodo di tempo;

c) autocertificazione delle spese sostenute nei casi di malattia grave, infortunio o decesso di un componente del nucleo familiare che hanno comportato la necessità dell'impiego di parte notevole del reddito per fronteggiare rilevanti spese mediche e assistenziali relative anche a precedenti annualità;

4) in ordine alla quantificazione del contributo richiesto, dovrà produrre:

a) nel caso di richiesta di contributo finalizzata a sottoscrivere con il proprietario dell'alloggio un nuovo contratto a canone concordato, ***il richiedente dovrà produrre una dichiarazione del proprietario, firmata e corredata da documento di identità, della disponibilità a valutare un accordo in tal senso, comprensivo di importo correlato alle morosità realmente maturate ;***

b) nel caso di richiedenti la cui ridotta capacità economica non consenta il versamento di un deposito cauzionale per stipulare un nuovo contratto di locazione , ***dovrà essere presentata la quantificazione del deposito cauzionale richiesto, che comunque non potrà essere superiore a due mensilità;***

c) nel caso di richiesta di un contributo finalizzato al ristoro, anche parziale, del proprietario dell'alloggio, che dimostri la disponibilità di quest'ultimo a consentire il differimento dell'esecuzione del provvedimento di rilascio dell'immobile, ***il richiedente dovrà produrre una dichiarazione del proprietario, firmata e corredata della copia del documento di identità, della disponibilità a valutare un accordo in tale senso, comprensivo dell'importo correlato alle morosità realmente maturate con un importo quantificato nella misura necessaria per ristorare, anche parzialmente, il proprietario dell'alloggio.***

5. copia documento di identità in corso di validità del dichiarante;

Il Comune La informa che:

Il Servizio si riserva di effettuare controlli a campione sul 10% delle istanze ammesse a finanziamento e comunque di esercitare anche controlli mirati in tutti i casi in cui sorgano fondati dubbi in ordine alla veridicità delle dichiarazioni presentate.

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 obbligatorio ed il loro mancato inserimento comporterà l'applicazione delle disposizioni sanzionatorie espressamente previste dalla vigente normativa.

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 **SIPAL srl, con sede a Cagliari nella Via San Benedetto, 60 – Tel: 070/42835 – email: dpo@sipal.sardegna.it – pec: sipalpostacertificata@pec.sipal.sardegna.it**

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

L'interessato al trattamento dei dati

..... (Firma per esteso)

