**BANDO PER L’ATTUAZIONE DEGLI INTERVENTI VOLTI AL SOSTEGNO AL MANTENIMENTO DELL’ALLOGGIO IN LOCAZIONE ANCHE A SEGUITO DELLE DIFFICOLTÀ ECONOMICHE DERIVANTI DALL’EMERGENZA SANITARIA COVID 19 D.G.R. XI/3008 del 30/03/2020**

La domanda può essere presentata dal titolare del contratto o da altro componente del nucleo familiare, maggiorenne, a ciò delegato e residente nell’unità immobiliare locata.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_\_\_\_) CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Riferimenti del Locatore:**

Cognome e nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Valendosi degli artt. 46 e 47 del T.U. delle disposizioni in materia di documentazione amministrativa di cui al D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni previste dall’art. 76 e della decadenza dai benefici prevista dall’art. 75 del medesimo T.U., in caso di dichiarazioni false o mendaci.

**CHIEDE**

di poter beneficiare del contributo per il sostegno al mantenimento dell’alloggio in locazione anche a seguito delle difficoltà economiche derivanti dall’emergenza sanitaria COVID 19, che non abbiano uno sfratto in corso, a valere sullo stanziamento regionale disposto con DGR n. XI/3008 del 30/03/2020 e finalizzato ad alleviare le famiglie che si trovano in difficoltà nel pagamento del canone di locazione. A tal fine

**DICHIARA**

* che il nucleo familiare è residente in un alloggio il locazione da almeno un anno a partire dal 30 marzo 2020;
* di essere alla data di presentazione della domanda titolare di contratto di locazione con decorrenza in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ e scadenza in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_;
* di non essere sottoposto a procedure di rilascio dell’alloggio;
* di risiedere nell’alloggio oggetto del contratto;
* di avere un valore ISEE in corso di validità del valore massimo di € 26.000,00. Nel caso in cui il richiedente non fosse in possesso dell’attestazione ISEE in corso di validità è comunque possibile presentare domanda. Il riconoscimento del contributo sarà in tal caso condizionato alla presentazione della certificazione entro e non oltre 90 giorni a far data dalla ricezione della comunicazione di finanziamento;
* di non essere titolare, né il richiedente né alcun componente della famiglia, di diritto di proprietà, usufrutto, uso o abitazione in Lombardia di altro immobile fruibile ed adeguato alle esigenze del proprio nucleo familiare;
* di essere beneficiario (il richiedente o altro componente del nucleo) delle seguenti misure di sostegno al reddito: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(specificare, se si tratta della Misura Reddito di Cittadinanza, la quota affitto percepita)*
* di aver non aver beneficiato del contributo erogato con l’Avviso Pubblico alle di cui alle DGR 5450/2016, 6465/2017, 606/2018 e 2065/2019;
* di avere una consistente riduzione del reddito dovuta a cause collegate dell’emergenza sanitaria, nello specifico:
* Perdita di lavoro per licenziamento, avvenuto in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Mobilità, a decorrere dal giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Cassa integrazione, intervenuta in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Mancato rinnovo di contratto a termine, avvenuto in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Accordo aziendale e sindacale con riduzione dell’orario di lavoro, intervenuti in data \_\_\_\_\_\_\_\_
* Cessazione di attività professionale o di impresa, dal giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Malattia grave, decesso di un componente della famiglia, dal giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Altro (specificare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dichiara altresì la seguente composizione del nucleo familiare sotto indicato:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Codice Fiscale** | **Cognome** | **Nome** | **Luogo e Data di Nascita** | **Relazione con il richiedente** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Allega la seguente documentazione:**

- Copia del documento di riconoscimento in corso di validità;

- Attestazione ISEE o autocertificazione;

- Copia contratto di locazione regolarmente registrato;

- Documentazione attestante le cause della consistente riduzione del reddito (licenziamento, mobilità, cassa integrazione, mancato rinnovo di contratti a termine, accordi aziendali e sindacali con riduzione dell’orario di lavoro, cessazione di attività professionale o di impresa, malattia grave/decesso di un componente del nucleo familiare, ...).

**DICHIARA INOLTRE**

*(da barrare solo per chi presenta autocertificazione ISEE)*

* di essere consapevole che la mancata consegna dell’attestazione ISEE entro 90 giorni dalla ricezione della comunicazione di finanziamento comporta la perdita del contributo concesso.

**DICHIARA INFINE**

di aver preso visione dei contenuti del “*Bando per l’attuazione degli interventi volti al sostegno al mantenimento dell’alloggio in locazione anche a seguito delle difficoltà economiche derivanti dall’emergenza sanitaria COVID 19 - D.G.R. xi/3008 del 30/03/2020*” e di possedere tutti i requisiti di partecipazione in esso indicati. Si impegna inoltre a fornire idonea documentazione atta a dimostrare la completezza e la veridicità dei dati dichiarati.

**Luogo e data Firma**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Espressione del consenso al trattamento dei dati personali a norma del Regolamento UE 679/2016 e del Codice della Privacy italiano, come da ultimo modificato dal d.lgs. 101/2018**

Questa amministrazione, esclusivamente per finalità istituzionali e per obbligo di legge e regolamento esegue svariati trattamenti di dati personali.

La titolarità di questi trattamenti è dell’Amministrazione Comunale. Ogni singolo trattamento sarà eseguito sotto la responsabilità diretta di soggetti, a ciò appositamente designati a mente dell’art. 2 quatordecies del Codice della Privacy italiano, come integrato dal D.lgs. 101/ 2018.

Questa amministrazione ha nominato ***Responsabile Comunale della Protezione dei Dati Personali***, a cui gli interessati possono rivolgersi per tutte le questioni relative al trattamento dei loro dati personali e all’esercizio dei loro diritti derivanti dalla normativa nazionale e comunitaria in materia di protezione dei dati personali:

Contatti: Benzoni Giacomo 3314306559 dpo-clusone@studio-sis.it

I dati sono trattati in ***modalità c*artacea,** quando sono raccolti in schedari debitamente custoditi, o **Informatica,** mediante memorizzazione in un apposito data-base, gestito con apposite procedure informatiche. In entrambi i casi l’acceso è riservato al solo personale appositamente designato del trattamento.

La **raccolta** di questi dati personali è per questa Amministrazione Comunale **obbligatoria**, in quanto trattasi di un trattamento di dati personali effettuato per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri a mente dell’art. 2-ter del Codice della Privacy italiano, come integrato dal D.lgs. 101/2018. Un eventuale rifiuto al conferimento volontario dell’interessato determina l’obbligo dell’acquisizione d’ufficio del dato.

I dati raccolti ***non possono essere ceduti, diffusi o comunicati a terzi***, che non siano a loro volta una Pubblica Amministrazione, salvo le norme speciali in materia di certificazione ed accesso documentale o generalizzato. Per ogni comunicazione del dato a terzo che non sia oggetto di certificazione obbligatoria per legge o che non avvenga per finalità istituzionali nell’obbligatorio scambio di dati tra PA, l’interessato ha diritto a ricevere una notifica dell’istanza di accesso da parte di terzi e in merito alla stessa di controdedurre la sua eventuale contrarietà al trattamento.

Rispetto alla eventuale raccolta e all’archiviazione di dati personali appartenenti a particolari categorie (già definiti come “*sensibili*”) o dati genetici e biometrici o dati relativi a condanne penali e reati (art. 9 e 10 del Reg.UE), dette operazioni saranno eseguite solo con la più stretta osservanza delle norme di riferimento.

A seguito della consultazione del sito istituzionale di questa amministrazione è possibile che avvenga la raccolta automatica di dati personali, ma mai questi dati potranno servire all’identificazione dei cittadini, senza il loro previo consenso espresso. Detti trattamenti automatizzati per mezzo dell’utilizzo del sito web istituzionale sono impliciti nell'uso dei protocolli di comunicazione di Internet.

**Espressione del consenso al trattamento dei dati personali**

Il/la sottoscritto/a .................................………………………………………………………………………………….

nato a ............................................................……………………………………………………. il ....../....../............

dopo aver letto la su estesa informativa:

❑ dà il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali e allega copia del proprio documento di identità

❑ nega il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali chiedendone la cancellazione dai vostri archivi.

Data ....../....../............ **Firma (leggibile)**

....................................................

**BANDO PER L’ATTUAZIONE DEGLI INTERVENTI VOLTI AL SOSTEGNO AL MANTENIMENTO DELL’ALLOGGIO IN LOCAZIONE ANCHE A SEGUITO DELLE DIFFICOLTÀ ECONOMICHE DERIVANTI DALL’EMERGENZA SANITARIA COVID 19 D.G.R. XI/3008 del 30/03/2020**

Da compilare a cura del proprietario dell’immobile

Il/la sottoscritto/a ………………………………..……………………………………..……………..……….………..………………………………

nato/a ……………………………………………………….…………………..…….…. prov. .……………..…… il …………..……………..………

residente in …………………..…………………………….. prov. ……………….…. via …….………………....……………………….n. …..…

codice fiscale ……………………………………………. telefono ………………………........ e mail ………………………………………….

**proprietario dell’immobile** sotto indicato al ……….%

**e**

Il/la sottoscritto/a ………………………………..……………………………………..……………..……….………..………………………………

nato/a ……………………………………………………….…………………..…….…. prov. .……………..…… il …………..……………..………

residente in …………………..…………………………….. prov. ……………….…. via …….………………....……………………….n. …..…

codice fiscale ……………………………………………. telefono ………………………........ e mail ………………………………………….

**inquilino** dell’immobile sotto indicato

Alloggio: via/piazza …………..……………………….………………………………….……………….………………….…….... n. .……………

Comune ……………..……………………………………………………………………………..., C.A.P. ………...……..……… prov. .....…….

Sezione .……………………….…. Foglio…..……………….….…. Mappale …………………….…. Subalterno……….………………..

concesso in locazione al/alla Sig./Sig.ra .…………………….…………..………………… cod. fisc. ……………………………………

**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:**

* che alla data odierna non è stata inviata formale disdetta del relativo contratto di locazione;
* che alla data odierna **non** è stata attivata in merito alcuna procedura di sfratto o di rilascio alloggio;
* che alla data odierna il contratto di locazione di che trattasi risulta regolarmente registrato e in corso di validità sotto ogni profilo e che sono stati ottemperati tutti i relativi adempimenti fiscali dovuti;
* di disporre che il versamento del contributo di cui sopra, eventualmente riconosciuto all’inquilino/a, sia effettuato, a scomputo parziale del canone di locazione dovuto, sul conto corrente di seguito indicato:

IBAN ……………………………………………………………………………………….………………………………………………..……………..

Attivo presso l’Istituto …….………………………………………………..………………………….……………………………………...…

Filiale di ……………………………………………………………………………..………………………………………………….………………..

Intestato a ………………………………………………………………………………………………………………………………….............

* di aver preso visione dei contenuti del *“Bando per l’attuazione degli interventi volti al sostegno al mantenimento dell’alloggio in locazione anche a seguito delle difficoltà economiche derivanti dall’emergenza sanitaria COVID 19 - D.G.R. XI/3008 del 30/03/2020”*

Luogo e Data………………………..

………………………………………………………………. ……………………………………………………………….

(firma inquilino) (firma proprietario dell’immobile)

***Si allega fotocopia della C.I. in corso di validità***

**Espressione del consenso al trattamento dei dati personali a norma del Regolamento UE 679/2016 e del Codice della Privacy italiano, come da ultimo modificato dal d.lgs. 101/2018**

Questa amministrazione, esclusivamente per finalità istituzionali e per obbligo di legge e regolamento esegue svariati trattamenti di dati personali.

La titolarità di questi trattamenti è dell’Amministrazione Comunale. Ogni singolo trattamento sarà eseguito sotto la responsabilità diretta di soggetti, a ciò appositamente designati a mente dell’art. 2 quatordecies del Codice della Privacy italiano, come integrato dal D.lgs. 101/2018.

Questa amministrazione ha nominato ***Responsabile Comunale della Protezione dei Dati Personali***, a cui gli interessati possono rivolgersi per tutte le questioni relative al trattamento dei loro dati personali e all’esercizio dei loro diritti derivanti dalla normativa nazionale e comunitaria in materia di protezione dei dati personali:

Contatti: Benzoni Giacomo 3314306559 dpo-clusone@studio-sis.it

I dati sono trattati in ***modalità c*artacea,** quando sono raccolti in schedari debitamente custoditi, o **Informatica,** mediante memorizzazione in un apposito data-base, gestito con apposite procedure informatiche. In entrambi i casi l’acceso è riservato al solo personale appositamente designato del trattamento.

La **raccolta** di questi dati personali è per questa Amministrazione Comunale **obbligatoria**, in quanto trattasi di un trattamento di dati personali effettuato per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri a mente dell’art. 2-ter del Codice della Privacy italiano, come integrato dal D.lgs. 101/2018. Un eventuale rifiuto al conferimento volontario dell’interessato determina l’obbligo dell’acquisizione d’ufficio del dato.

I dati raccolti ***non possono essere ceduti, diffusi o comunicati a terzi***, che non siano a loro volta una Pubblica Amministrazione, salvo le norme speciali in materia di certificazione ed accesso documentale o generalizzato. Per ogni comunicazione del dato a terzo che non sia oggetto di certificazione obbligatoria per legge o che non avvenga per finalità istituzionali nell’obbligatorio scambio di dati tra PA, l’interessato ha diritto a ricevere una notifica dell’istanza di accesso da parte di terzi e in merito alla stessa di controdedurre la sua eventuale contrarietà al trattamento.

Rispetto alla eventuale raccolta e all’archiviazione di dati personali appartenenti a particolari categorie (già definiti come “*sensibili*”) o dati genetici e biometrici o dati relativi a condanne penali e reati (art. 9 e 10 del Reg.UE), dette operazioni saranno eseguite solo con la più stretta osservanza delle norme di riferimento.

A seguito della consultazione del sito istituzionale di questa amministrazione è possibile che avvenga la raccolta automatica di dati personali, ma mai questi dati potranno servire all’identificazione dei cittadini, senza il loro previo consenso espresso. Detti trattamenti automatizzati per mezzo dell’utilizzo del sito web istituzionale sono impliciti nell'uso dei protocolli di comunicazione di Internet.

**Espressione del consenso al trattamento dei dati personali**

***Proprietario beneficiario del contributo regionale***

Il/la sottoscritto/a .................................………………………………………………………………………………….

nato a ............................................................……………………………………………………. il ....../....../............

in qualità di **Proprietario beneficiario del contributo regionale**, dopo aver letto la su estesa informativa:

❑ dà il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali e allega copia del proprio documento di identità

❑ nega il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali chiedendone la cancellazione dai vostri archivi.

Data ....../....../............ **Firma (leggibile)** ..........................................................

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Inquilino***

Il/la sottoscritto/a .................................………………………………………………………………………………….

nato a ............................................................……………………………………………………. il ....../....../............

in qualità di **inquilino**, dopo aver letto la su estesa informativa:

❑ dà il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali e allega copia del proprio documento di identità

❑ nega il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali chiedendone la cancellazione dai vostri archivi.

Data ....../....../............ **Firma (leggibile)** ..........................................................