

**BANDO PER L'ATTUAZIONE DEGLI INTERVENTI DI SOSTEGNO VOLTI AL
MANTENIMENTO DELL'ALLOGGIO IN LOCAZIONE SUL LIBERO MERCATO –
DGR XI/6970 DEL 19/09/2022
ANNO 2023**

La domanda può essere presentata dal titolare del contratto o
da altro membro maggiorenne appartenente al nucleo familiare.

Il sottoscritto _____ Codice Fiscale _____

nato a _____ Prov. (_____) il _____

residente nel Comune di _____ Prov. (_____) CAP _____

in via _____ n. _____

Tel. _____ cell. _____ e-mail _____

CHIEDE

che il proprio nucleo familiare venga ammesso al contributo per il mantenimento dell'abitazione in locazione previsto dalla DGR 6970/2022 di Regione Lombardia.

Consapevole che ai sensi dall'art. 71 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, si potrà procedere a idonei controlli volti ad accertare la veridicità delle dichiarazioni rese e, in caso di non veridicità, sarà soggetto alle sanzioni previste dal Codice penale, secondo quanto disposto nell'art. 76 stesso D.P.R., nonché alla revoca del beneficio e al risarcimento del danno ai sensi dell'art. 75 del sopra citato D.P.R. n. 445/2000.

DICHIARA

- di essere residente nel Comune di _____;
- per i cittadini non italiani: di avere un titolo di soggiorno che autorizza la permanenza sul territorio dello Stato italiano;
- di non essere sottoposto a procedure di rilascio dell'alloggio;
- 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 avere un valore ISEE in corso di validità del valore massimo di € 26.000,00;
- che il proprio nucleo familiare ai fini ISEE, oltre al richiedente, è così composto:

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

- che il nucleo familiare è residente da almeno 6 mesi nell'alloggio oggetto del contributo alla data di presentazione della domanda;
- di essere, alla data di presentazione della domanda, titolare di contratto di locazione con decorrenza in data ___/___/_____ e scadenza in data ___/___/_____

Riferimenti del Locatore:

Cognome e nome _____ telefono _____

- di risiedere nell'alloggio oggetto del contratto;
- di essere consapevole che il contributo, se spettante, verrà erogato direttamente al/i proprietario/i di casa (la/le dichiarazione/i del proprietario dell'alloggio dovrà essere allegata alla presente domanda).

Di trovarsi, **a partire dal 17/09/2022**, in una delle seguenti condizioni che determinano una riduzione del reddito e che, pertanto, si ha diritto a priorità d'accesso (facoltativo) e nello specifico:

- Perdita di lavoro** di almeno un componente del nucleo familiare dal (mese/anno) _____ per il/la Sig./Sig.ra _____
(allegato obbligatorio: copia lettera di licenziamento)
- Mobilità** attivata per almeno un componente del nucleo familiare: dal (mese/anno) _____ per il/la Sig./Sig.ra _____
(allegato obbligatorio: copia comunicazione di licenziamento e attivazione mobilità)
- Cassa integrazione** attivata per almeno un componente del nucleo familiare e per almeno 1 mese (30 giorni lavorativi esclusi festivi) dal (mese/anno) _____ per il/la

Sig./Sig.ra _____

(allegato obbligatorio: copia comunicazione di sospensione dal lavoro)

- Mancato rinnovo di contratto a termine** per almeno un componente del nucleo familiare dal (mese/anno) _____ per il/la Sig./Sig.ra _____
(allegato obbligatorio: copia lettera di licenziamento)
- Accordo aziendale e sindacale con **riduzione dell'orario di lavoro** superiore al 25% per almeno un componente del nucleo familiare dal (mese/anno) _____ per il/la Sig./Sig.ra _____
(allegato obbligatorio: copia comunicazione di riduzione di attività lavorativa)
- Cessazione di attività professionale** o di impresa per più di 30 giorni lavorativi, esclusi festivi, di almeno un componente del nucleo familiare dal (mese/anno) _____ per il/la Sig./Sig.ra _____
(allegato obbligatorio: copia visura camerale)
- Malattia grave**, con conseguente riconoscimenti di invalidità o domanda di invalidità presentata, di un componente del nucleo familiare, intercorso dal 17/09/2022, con conseguente riconoscimento di invalidità al momento di presentazione della domanda dal (mese/anno) _____ per il/la Sig./Sig.ra _____
(allegati obbligatori: copia del certificato medico o della struttura sanitaria o ospedaliera; copia delle fatture / ricevute fiscali relative alle spese mediche; copia del certificato di invalidità. Nel caso di spese interamente a carico del Servizio Sanitario, dovrà essere dimostrata la riduzione di reddito dovuta alla malattia: es. certificato di invalidità, incapacità di svolgere le proprie mansioni, ecc.)
- Decesso** di un componente del nucleo familiare, intercorso dal 17/09/2022 al momento di presentazione della domanda, tale da comportare una decurtazione delle entrate economiche di almeno il 25% dal (mese/anno) _____ per il/la Sig./Sig.ra _____
(allegati obbligatori: copia certificato di morte o autocertificazione, documentazione attestante la decurtazione delle entrate economiche a seguito del decesso)

DICHIARA INOLTRE

che a partire dal 17/09/2022 il richiedente o altro componente del nucleo:

- ha beneficiato non ha beneficiato di Reddito o Pensione di cittadinanza. Nel caso specificare l'importo percepito e la quota per l'affitto _____

- ha beneficiato non ha beneficiato di contributi comunali per il sostegno alla locazione.

DICHIARA INFINE

di aver preso visione dei contenuti del “Bando per l’attuazione degli interventi di sostegno volti al mantenimento dell’alloggio in locazione sul libero mercato - DGR XI/6970 del 19/09/2022 - anno 2023” 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.

ALLEGA ALLA PRESENTE

a) Per tutti i richiedenti

- copia della carta di identità del richiedente in corso di validità;
- contratto di locazione registrato e aggiornato;
- ricevuta di registrazione del contratto di locazione;
- ricevuta ultimo pagamento del canone di locazione effettuato;
- attestazione ISEE ordinario in corso di validità/attestazione ISEE corrente;
- allegato B – dichiarazione/i del proprietario/i dell’immobile, compilata in ogni parte, sottoscritta e con allegata copia del documento di identità dello stesso;
- 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.

b) Solo per i richiedenti per i quali ricorrono le condizioni sotto specificate

- Per i richiedenti cittadini di Paesi Terzi: copia del permesso di soggiorno di durata non inferiore ad un anno in corso di validità o titolo di soggiorno che autorizza la permanenza sul territorio dello Stato;
- Per i soli richiedenti che hanno dichiarato il possesso di condizioni di priorità
Documentazione obbligatoria attestante le condizioni di priorità (come da indicazioni di ogni voce di cui sopra): licenziamento, mancato rinnovo di contratti a termine, fruizione di ammortizzatori sociali, accordi aziendali e sindacali con riduzione dell’orario di lavoro superiore al 25%, cessazione di attività professionale o di impresa, malattia grave o decesso di un componente del nucleo familiare tale da comportare una decurtazione delle entrate economiche di almeno il 25%, certificazione di invalidità o attestazione di presa in carico da parte dei Servizi Sociali o delle competenti aziende sanitarie locali.

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 quaterdecies 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 cartacea**, 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'accesso 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)