



Regione Lombardia



Città di Lissone

Spettabile Comune di Lissone

Settore Servizi alla Persona

Unità Alloggi

Via Gramsci, 21

Lissone

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL BANDO A SOSTEGNO DEGLI INQUILINI MOROSI INCOLPEVOLI
SOTTOPOSTI A PROCEDURA DI SFRATTO
(D.G. Regione Lombardia 5644 /2016 - 1001/2023)**

Il/la sottoscritto/a _____

Nato a _____ prov _____ il _____

C.F. _____ residente a _____

In via _____ N. _____

Telefono _____ e-mail _____

Domicilio a cui si desidera ricevere le comunicazioni (se diverso dalla residenza)

In qualità di titolare del contratto di locazione **come conduttore (inquilino)**, ai sensi e per gli effetti di quanto previsto agli artt. 46 e 47 del D. P. R 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole delle decadenze dal beneficio e delle responsabilità penali previste dagli articoli 75 e 76 del medesimo D. P. R. 445/2000 nel caso di dichiarazione non veritiera e falsità negli atti

DICHIARA

- di aver preso visione del bando a sostegno degli **inquilini morosi incolpevoli sottoposti a procedura di sfratto**;
- di essere (barrare la casella):
 - Cittadino italiano/cittadino UE;
 - Cittadino non appartenente all'UE in possesso di permesso di soggiorno/carta di soggiorno in corso di validità/richiesta di rinnovo;

- di aver stipulato in data _____ il contratto di locazione registrato in data _____ per la propria abitazione di residenza, con _____;
- di avere la residenza presso tale appartamento dalla data _____, cioè da almeno un anno dalla stipulazione del contratto;
- di essere **moroso** nel pagamento del canone di affitto per una cifra totale di € _____;
- di essere **titolare di atto di intimazione di sfratto per morosità con atto di citazione per la convalida**;
- che la morosità, alla data di sottoscrizione della presente richiesta è sopravvenuta a seguito di perdita o consistente riduzione della capacità reddituale del nucleo familiare per:
 - Perdita del lavoro per licenziamento di un componente della famiglia dalla data _____
 - Riduzione dell'orario di lavoro di un componente della famiglia dalla data _____
 - Cassa integrazione ordinaria o straordinaria di un componente della famiglia dalla data _____
 - Mancato rinnovo di contratto a termine o di lavoro atipico di un componente della famiglia dalla data _____
 - Cessazione di attività libero-professionale o di impresa registrata di un componente della famiglia dalla data _____
 - Malattia grave o infortunio di un componente della famiglia dalla data _____
 - Decesso di un componente della famiglia in data _____
 - Altro _____
- che nel proprio nucleo familiare sono presenti:
 - Anziani ultrasettantenni;
 - Minori;
 - Disabili con invalidità superiore a 74%;
 - Componente in carico ai Servizi Sociali e/o all'ASST;
- di avere un valore **ISEE non superiore ad € 26.000,00**;
- che nessun componente del nucleo familiare indicato nella domanda, alla data di presentazione della stessa, è titolare di diritti di proprietà, usufrutto, uso o abitazione su alloggio adeguato alle esigenze nel nucleo familiare in Regione Lombardia.
- che i componenti del proprio nucleo – così come risultante dallo stato di famiglia anagrafico – non sono legati al locatore da vincoli di parentela o affinità entro il 2° grado;
- di non aver già beneficiato della misura a sostegno degli inquilini morosi incolpevoli sottoposti a procedura di sfratto DGR 5644 /2016 e seguenti;

CHIEDE

- Di essere ammesso all'erogazione del contributo per (barrare una sola casella):
 - sanare la morosità incolpevole accertata dal comune**, qualora il periodo residuo del contratto in essere sia di almeno due anni, con contestuale rinuncia all'esecuzione del provvedimento di rilascio dell'immobile da parte del proprietario (fino a un massimo di € 8.000,00 nel caso in cui la morosità sia inferiore a tale importo e fino ad un massimo di € 12.000,00 nel caso in cui la morosità sia superiore ad € 8.000,00);
 - ristorare la proprietà dei canoni corrispondenti alle mensilità di differimento** qualora il proprietario dell'immobile consenta il differimento dell'esecuzione del provvedimento di rilascio dell'immobile per il tempo necessario a trovare un'adeguata soluzione abitativa all'inquilino moroso incolpevole (fino a un massimo di € 6.000,00);
 - assicurare il versamento di un deposito cauzionale per stipulare un nuovo contratto** di locazione preferibilmente a canone concordato, ma anche a canone convenzionato o agevolato e comunque inferiore al libero mercato e **assicurare il versamento di un numero di mensilità** relative allo stesso fino alla capienza del contributo massimo complessivamente concedibile di € 12.000,00.
- Di autorizzare il Comune di Lissone a **contattare il proprietario dell'alloggio (che deve aver OBBLIGATORIAMENTE compilato e sottoscritto l'allegato A)** ai fini dell'erogazione del contributo;
- **Di acconsentire al trattamento dei propri dati** ai sensi dell'articolo 13 del D.lgs. n. 196/2003 per cui il trattamento dei dati personali, compresi quelli sensibili, forniti con la presente domanda è effettuato dal Comune di Lissone, quale titolare del trattamento, nell'ambito delle attività istituzionali in coerenza con il Decreto Ministeriale 14/05/2014 n. 202 e con il Decreto Ministeriale 30/03/2016. I dati raccolti non saranno oggetto di diffusione, ma saranno comunicati – se necessario rispetto all'azione di differimento dello sfratto - alla Prefettura territorialmente competente in applicazione del Decreto Ministeriale 30/03/2016 (art. 6) e a Regione Lombardia per le finalità concernenti l'erogazione del contributo.

Data _____

Firma _____

Informativa resa ai sensi degli articoli 13-14 del Regolamento UE 2016/679 (General Data Protection Regulation)

Gentile Signore/a, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 ed in relazione alle informazioni di cui si entrerà in possesso, ai fini della tutela delle persone e altri soggetti in materia di trattamento di dati personali, si informa quanto segue:

1. Finalità del Trattamento

> I dati da Lei forniti verranno utilizzati per le finalità istituzionali connesse alla domanda presentata;

2. Modalità del Trattamento

> i dati raccolti verranno trattati con strumenti cartacei, telematici e informatici per le finalità istituzionali ivi connesse;

3. Conferimento dei dati

> Il conferimento dei dati per le finalità di cui al punto 1 è facoltativo; tuttavia, l'eventuale rifiuto all'autorizzazione o il mancato conferimento comporta per l'Amministrazione l'impossibilità di procedere all'esame della domanda presentata;

4. Comunicazione e diffusione dei dati

> I dati forniti potranno essere comunicati a soggetti esterni all'Amministrazione, nominati responsabili e incaricati della loro elaborazione per il perseguimento dei fini istituzionali;

5. Titolare del Trattamento

> Il titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Lissone, con sede legale in Lissone alla Via Gramsci 21, nella persona del Legale Rappresentante;

Ai sensi degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679, il dichiarante ha diritto di:

- a) chiedere la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali;
- b) ottenere le indicazioni circa le finalità del trattamento, le categorie dei dati personali, i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati e, quando possibile, il periodo di conservazione;
- c) ottenere la rettifica e la cancellazione dei dati;
- d) ottenere la limitazione del trattamento;
- e) ottenere la portabilità dei dati, ossia riceverli da un titolare del trattamento, in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, e trasmetterli ad un altro titolare del trattamento senza impedimenti;
- f) opporsi al trattamento in qualsiasi momento ed anche nel caso di trattamento per finalità di marketing diretto;
- g) opporsi ad un processo decisionale automatizzato relativo alle persone fisiche, compresa la profilazione;
- h) chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati;
- i) revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca;
- j) proporre reclamo a un'autorità di controllo.

Può esercitare i Suoi diritti con richiesta scritta presentata personalmente presso l'Ufficio competente o inviata a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento al Comune di Lissone, via Gramsci 21, 201851 Lissone oppure tramite Posta certificata al seguente indirizzo pec@comunedilissone.it.

Io sottoscritto/a dichiaro di aver ricevuto l'informativa che precede e di acconsentire al trattamento dei dati personali comunicati, secondo le modalità e i limiti di cui alla presente informativa.

Lissone, _____

IL DICHIARANTE

ELENCO DEGLI ALLEGATI OBBLIGATORI DA PRESENTARE INSIEME ALLA DOMANDA, PER I QUALI POTRA' ESSERE RICHIESTA L'ESIBIZIONE DEGLI ORIGINALI

- **Allegato: DICHIARAZIONE DEL LOCATORE da compilare e sottoscrivere a cura del proprietario**
- copia ISEE in corso di validità
- copia carta di identità e codice fiscale di tutti i componenti del nucleo familiare
- copia permesso di soggiorno in corso di validità o richiesta di rinnovo
- copia contratto di locazione con estremi di registrazione
- copia intimazione di sfratto
- copia documentazione relativa a perdita del lavoro (lettera licenziamento, contratto a tempo determinato, comunicazione di cassa integrazione, comunicazione cessata attività/chiusura P.IVA...)
- copia documentazione relativa a riduzione dell'orario lavorativo
- copia del certificato di invalidità
- copia di documentazione medica relativa alla persona con patologia grave
- copia certificazione infortunio
- dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà per decesso di un familiare
- ogni altra copia di documento che attesti le situazioni di difficoltà previste dal bando.