All’Azienda Speciale Consortile Socialis

Sede Territoriale di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DOMANDA PER CONTRIBUTI VOLTI AL CONTENIMENTO DELL’EMERGENZA ABITATIVA E AL MANTENIMENTO DELL’ALLOGGIO IN LOCAZIONE - DGR N. 606/2018 e DGR N. 2065/2019**

**MISURA 4**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Stato Civile \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cittadinanza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_)

Indirizzo (via e n. civico) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE L’ACCESSO AL CONTRIBUTO PER LA**

MISURA 4: Sostenere nuclei familiari, in locazione sul libero mercato o in alloggi in godimento o in alloggi definiti Servizi Abitativi Sociali (ai sensi della L. R. 16/2016, art.1 c.6) il cui reddito provenga esclusivamente da pensione da lavoro/di vecchiaia/di anzianità e/o assimilabili, in grave disagio economico, o in condizione di particolare vulnerabilità, ove la spesa per la locazione con continuità rappresenta un onere eccessivo.

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;

**DICHIARA**

Alla data di presentazione della domanda:

(*Barrare le voci di interesse e compilare*)

* di essere cittadino italiano o di uno stato facente parte dell’Unione Europea;
* di essere cittadino di altro stato, in possesso di regolare permesso di soggiorno;
* che un membro del nucleo familiare è residente da almeno 5 anni sul territorio di Regione Lombardia (*indicare nominativo, data inizio residenza e Comune/i ove è stato maturato il periodo*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di non essere sottoposto a procedure di rilascio dell’abitazione (sfratto);
* di non essere proprietario di alloggio adeguato in Regione Lombardia;
* di non essere titolare di contratto di affitto con patto di futura vendita;
* di presentare domanda solo per se stesso (nucleo familiare mono-componente);
* di presentare domanda per sé e il proprio nucleo famigliare sotto indicato:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| COGNOME E NOME | DATA E LUOGO DI NASCITA | RELAZIONE DI PARENTELA con il richiedente |
|  |  | Richiedente |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

* di essere titolare di un contratto di locazione stipulato in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e registrato in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con estremi di registrazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di non essere in una condizione di morosità con il pagamento dell’affitto;
* di avere un ISEE non superiore ad € 15.000,00;
* di sostenere una spesa di locazione annua superiore al 30% del reddito (*la percentuale del 30% si applica con riferimento al reddito netto e al canone integrato ossia canone di locazione + importo forfettario di € 1.000 all’anno per gli oneri accessori*);
* che il reddito netto annuo del proprio nucleo familiare proviene esclusivamente da pensione da lavoro/di vecchiaia/di anzianità e/o assimilabili e ammonta complessivamente a € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

INFORMAZIONI RELATIVE ALL'ALLOGGIO:

Figura del proprietario:

[] Persona fisica [] Cooperativa

[] Società [] Altro Ente

Cognome, Nome/Ragione Sociale proprietario \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice fiscale/Partita Iva \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Importo annuale del canone di locazione: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il Sottoscritto si impegna a produrre, nei termini e con le modalità che gli verranno indicate, tutta la documentazione che l’Amministrazione riterrà necessario acquisire, nonché a fornire ogni notizia utile che gli verrà richiesta.

Dichiara, altresì, di essere a conoscenza che l’Amministrazione effettuerà controlli a campione relativi alla veridicità dei dati e delle dichiarazioni rese. Qualora a seguito dei controlli, il contributo risultasse indebitamente riconosciuto, ovvero in caso di dichiarazioni mendaci del beneficiario, il Comune procederà alla revoca del beneficio.

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(Firma leggibile)*

**DOCUMENTI DA ALLEGARE:**

* Fotocopia del documento d’identità personale del richiedente;
* Fotocopia del permesso e/o carta di soggiorno in corso di validità del richiedente (in caso di cittadino straniero);
* Fotocopia del contratto di locazione in essere al momento della domanda;
* Fotocopia ricevuta dell’ultimo pagamento effettuato del canone di locazione;
* Fotocopia Attestazione I.S.E.E. in corso di validità (compresa la Dichiarazione Sostitutiva Unica);
* Cedolino di pensione e/o Modello OBIS/M o altra documentazione utile ad attestare il reddito (per esempio: CUD, Dichiarazione dei redditi, pensione di accompagnamento, ecc…);
* Dichiarazione del locatore – secondo lo schema di seguito riportato.

***è obbligatorio allegare al presente modulo tutti i documenti richiesti, per consentire la verifica dei requisiti. Nel caso di una pratica incompleta, non sarà possibile procedere alla valutazione della domanda e all’eventuale erogazione del contributo.***

**TRATTAMENTO DATI PERSONALI**

I dati personali, anche particolari (sensibili) ai sensi art. 9 del Regolamento UE 679/16 (“GDPR”), contenuti nella presente richiesta, dovranno essere trattati con la massima riservatezza e secondo le disposizioni del Regolamento 679/16, esclusivamente per la seguente finalità: **CONTENIMENTO DELL’EMERGENZA ABITATIVA E AL MANTENIMENTO DELL’ALLOGGIO IN LOCAZIONE - DGR N. 606/2018 E DGR N.2065/2019, E ATTIVAZIONE DELLE MISURE PREVISTE IN COLLABORAZIONE CON L’ENTE GESTORE**,che ne rappresenta la base giuridica del trattamento. I dati verranno trattati nel rispetto del Regolamento UE 679/16.

L’interessato potrà far valere i propri diritti previsti dagli articoli da 15 a 21 del Regolamento UE 679/16 (diritto di accesso, diritti di rettifica, diritto alla cancellazione, diritto di limitazione di trattamento, obbligo di notifica in caso di rettifica o cancellazione o limitazione del trattamento, diritto alla portabilità dei dati, diritto di opposizione).

La natura del conferimento dei dati non è facoltativa bensì obbligatoria. Un eventuale rifiuto comporta l’impossibilità di presentare la richiesta.

Il trattamento dei dati avverrà attraverso procedure informatiche o comunque mezzi telematici o supporti cartacei e l’Azienda Servizi alla Persona dell’Ambito Suzzarese – SOCIALIS mette in atto le adeguate misure tecniche e organizzative adeguate per garantire un livello di sicurezza adeguato al rischio ai sensi dell'art. 32 del Regolamento UE 679/16.

Il Titolare del Trattamento ai sensi art. 4 comma 7 e art. 24 del Regolamento UE 679/16 è l’Azienda Servizi alla Persona dell’Ambito Suzzarese – SOCIALIS.

Il Responsabile del Trattamento ai sensi art. 4 comma 8 e art. 28 del Regolamento UE 679/16 per l’Azienda Servizi alla Persona dell’Ambito Suzzarese – SOCIALIS è il Direttore, dott.ssa Maria Elena Margonari.

Il Responsabile esterno del trattamento ai sensi art. 28 comma 1 del Regolamento UE 679/16 è l’Ente Gestore.

Il Responsabile della Protezione dei dati (DPO) ai sensi art. 37 del Regolamento UE 679/16 per l’Azienda Servizi alla Persona dell’Ambito Suzzarese – SOCIALIS è l'Avv. Papa Abdoulaye Mbodj.

**Con la sottoscrizione in calce, l’interessato presta il consenso informato al trattamento dei dati personali anche particolari (sensibili) per la predetta finalità.**

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(Firma leggibile)*

**CONTRIBUTI VOLTI AL CONTENIMENTO DELL’EMERGENZA ABITATIVA E AL MANTENIMENTO DELL’ALLOGGIO IN LOCAZIONE - DGR N. 606/2018 e DGR N. 2065/2019**

**MISURA 4**

DICHIARAZIONE DEL LOCATORE

Con riferimento alla Misura n. 4 della DGR n. 606/2018 e DGR N. 2065/2019, finalizzata a sostenere nel pagamento dell’affitto i nuclei familiari con reddito esclusivo da pensione da lavoro / di vecchiaia / di anzianità e/o assimilabili, in grave disagio economico, o in condizione di particolare vulnerabilità:

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;

Il/La sottoscritto/a[[1]](#footnote-1) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Proprietario dell’immobile**

Sito in via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_

Comune\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_

Dato in locazione al sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con contratto regolarmente registrato e in corso di validità;

**DICHIARA**

* Che l’inquilino è in regola con il pagamento dei canoni di locazione pregressi;

**SI IMPEGNA**

* a non aumentare il canone per 12 mesi;

*oppure*

* a rinnovare il contratto alle stesse condizioni se in scadenza.

**ACCETTA**

Il contributo che l’Amministrazione erogherà fino ad un importo massimo di € 1.500,00, solo in caso di impegno a non aumentare il canone per 12 mesi o a rinnovare il contratto alle stesse condizioni se in scadenza.

Indica le coordinate bancarie per l’accredito del contributo su conto a sé stesso intestato o cointestato:

Banca/Posta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Agenzia di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(Firma leggibile)*

**DOCUMENTI DA ALLEGARE:**

* Fotocopia del documento d’identità personale del locatore;
* Fotocopia codice IBAN del locatore.

***è obbligatorio allegare al presente modulo tutti i documenti richiesti, per consentire la verifica dei requisiti. Nel caso di una pratica incompleta, non sarà possibile procedere alla valutazione della domanda e all’eventuale erogazione del contributo.***

**TRATTAMENTO DATI PERSONALI**

I dati personali, anche particolari (sensibili) ai sensi art. 9 del Regolamento UE 679/16 (“GDPR”), contenuti nella presente richiesta, dovranno essere trattati con la massima riservatezza e secondo le disposizioni del Regolamento 679/16, esclusivamente per la seguente finalità: **CONTENIMENTO DELL’EMERGENZA ABITATIVA E AL MANTENIMENTO DELL’ALLOGGIO IN LOCAZIONE - DGR N. 606/2018 E DGR N.2065/2019 ATTIVAZIONE DELLE MISURE PREVISTE IN COLLABORAZIONE CON L’ENTE GESTORE**,che ne rappresenta la base giuridica del trattamento. I dati verranno trattati nel rispetto del Regolamento UE 679/16.

L’interessato potrà far valere i propri diritti previsti dagli articoli da 15 a 21 del Regolamento UE 679/16 (diritto di accesso, diritti di rettifica, diritto alla cancellazione, diritto di limitazione di trattamento, obbligo di notifica in caso di rettifica o cancellazione o limitazione del trattamento, diritto alla portabilità dei dati, diritto di opposizione).

La natura del conferimento dei dati non è facoltativa bensì obbligatoria. Un eventuale rifiuto comporta l’impossibilità di presentare la richiesta.

Il trattamento dei dati avverrà attraverso procedure informatiche o comunque mezzi telematici o supporti cartacei e l’Azienda Servizi alla Persona dell’Ambito Suzzarese – SOCIALIS mette in atto le adeguate misure tecniche e organizzative adeguate per garantire un livello di sicurezza adeguato al rischio ai sensi dell'art. 32 del Regolamento UE 679/16.

Il Titolare del Trattamento ai sensi art. 4 comma 7 e art. 24 del Regolamento UE 679/16 è l’Azienda Servizi alla Persona dell’Ambito Suzzarese – SOCIALIS.

Il Responsabile del Trattamento ai sensi art. 4 comma 8 e art. 28 del Regolamento UE 679/16 per l’Azienda Servizi alla Persona dell’Ambito Suzzarese – SOCIALIS è il Direttore, dott.ssa Maria Elena Margonari.

Il Responsabile esterno del trattamento ai sensi art. 28 comma 1 del Regolamento UE 679/16 è l’Ente Gestore.

Il Responsabile della Protezione dei dati (DPO) ai sensi art. 37 del Regolamento UE 679/16 per l’Azienda Servizi alla Persona dell’Ambito Suzzarese – SOCIALIS è l'Avv. Papa Abdoulaye Mbodj.

**Con la sottoscrizione in calce, l’interessato presta il consenso informato al trattamento dei dati personali anche particolari (sensibili) per la predetta finalità.**

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IL DICHIARANTE - LOCATORE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(Firma leggibile)*

1. Se Persona giuridica, indicare i dati del Legale Rappresentante. [↑](#footnote-ref-1)