

**DOMANDA PER IL RICONOSCIMENTO DELLA CONDIZIONE DI MOROSITA' INCOLPEVOLE E
PER L'EROGAZIONE DEL CONTRIBUTO DI SOSTEGNO AI NUCLEI FAMILIARI TITOLARI DI
CONTRATTO DI LOCAZIONE SUL LIBERO MERCATO SOTTOPOSTI A PROCEDURA DI SFRATTO**
(Decreto MINISTERO DELLE INFRASTRUTTURE E DEI TRASPORTI del 14 MAGGIO 2014, nr. 202)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A	
NATO IL	
A	
PROVINCIA	
STATO ESTERO	
RESIDENTE A	
PROV	
IN VIA, N.	
TELEFONO	
EMAIL	

Ai sensi e per gli effetti di quanto previsto agli artt. 46 e 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. 445/2000 nel caso di dichiarazione non veritiera e falsità negli atti

DICHIARA

• **DI ESSERE:**

- Cittadino italiano/cittadino UE
- Cittadino non appartenente all'UE in possesso di permesso di soggiorno in corso di validità con scadenza il ___/___/_____ (allegato obbligatorio [1]: copia del permesso di soggiorno).
- Cittadino non appartenente all'UE in possesso di richiesta di rinnovo del permesso presentata in data ___/___/_____ (allegati obbligatori [1]: copia del permesso di soggiorno e [2]: copia della richiesta di rinnovo).
- Cittadino non appartenente all'UE in possesso di carta di soggiorno (allegato obbligatorio [3]: copia della carta di soggiorno).

- **CHE IL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE**, così come risultante dalla dichiarazione ISE/ISEE, è composto da (includere i dati del richiedente):

	COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE	(*)	RELAZIONE (**)
1						RICHIEDENTE
2						

3						
4						
5						
6						

(*) Indicare il numero corrispondente ad una delle sottoelencate condizioni:

1. = anziano ultra settantenne.
2. = minore (alla data di compilazione della domanda)
3. = disabile con invalidità \geq al 74% (allegato obbligatorio [4]: copia certificato di invalidità)
4. = componente del nucleo familiare in carico ai Servizi Sociali o alle competenti A.S.L. (indicare quale) _____ per l'attuazione di un progetto assistenziale individuale.
5. (**) Indicare la relazione con il richiedente (moglie, marito, figlio/a, genitore, altro).

• **DI ESSERE CONDUTTORE:**

dell'unità abitativa sita in: _____
 via/piazza, n. _____
 Interno n. _____
 DATI CATASTALI: Foglio _____ Mappale _____ Subalterno _____
 CATEGORIA CATASTALE _____
 sono escluse dal beneficio le _____
 categorie catastali A/1, A/8 e A/9 _____

IN FORZA DI CONTRATTO DI LOCAZIONE SOTTOSCRITTO CON (indicare i dati del proprietario / locatore):

NOME E COGNOME _____
 CODICE FISCALE _____
 NATO IL _____
 A _____
 PROVINCIA _____
 STATO ESTERO _____
 RESIDENTE A _____
 PROVINCIA _____
 IN VIA, N. _____
 TELEFONO _____
 MAIL _____

STIPULATO IN DATA _____ E REGISTRATO IN DATA _____
 AD UN CANONE ANNUO (ESCLUSE LE SPESE CONDOMINIALI) PARI AD € _____
 (allegato obbligatorio [5]: copia contratto di locazione con estremi di registrazione)

- **DI ESSERE MOROSO** nel pagamento del canone di affitto dalla seguente data:
riportare la medesima data indicata nell'atto di intimazione,
indicare giorno / mese / anno _____

in relazione al contratto di locazione sopraindicato, per il quale è stata emessa l'intimazione di sfratto in data (**indicare giorno / mese / anno**) _____
allegato obbligatorio [6]: copia intimazione di sfratto);

- che, ad oggi, la procedura di sfratto è giunta sino a

INTIMAZIONE DI SFRATTO CONVALIDA DI SFRATTO ATTO DI PRECETTO PREAVVISO DI SLOGGIO

- che la morosità, alla data di sottoscrizione della presente richiesta è pari ad € _____ ed è sopravvenuta a seguito di perdita o consistente riduzione della capacità reddituale del nucleo familiare per una o più delle seguenti cause di seguito indicate **INTERVENUTE DOPO LA SOTTOSCRIZIONE DEL CONTRATTO DI AFFITTO** (barrare la/le situazione/i ricorrente/i):

perdita del lavoro per licenziamento o non superamento del periodo di prova del/la _____ dal _____ (mese/anno)
 (allegato obbligatorio [7]: copia lettera di licenziamento o mancato superamento del periodo di prova)

mobilità del/la Sig./Sig.ra _____ mese/anno _____
 (allegato obbligatorio [7]: copia lettera di mobilità)

riduzione dell'orario di lavoro del/la Sig./Sig.ra _____ dal (indicare mese ed anno) _____
 (allegato obbligatorio [8]: comunicazione di riduzione di attività lavorativa)

cassa integrazione ordinaria o straordinaria del/la Sig./Sig.ra _____ dal mese/anno _____
 (allegato obbligatorio [9]: comunicazione di sospensione dal lavoro)

mancato rinnovo di contratto a termine o di lavoro atipico del/la Sig./Sig.ra _____ dal (indicare mese ed anno) _____
 (allegato obbligatorio [10]: copia del contratto di lavoro scaduto)

cessazione di attività libero-professionale o di impresa registrata del/la Sig./Sig.ra _____ dal (indicare mese ed anno) _____
 (allegato obbligatorio [11]: visura camerale)

malattia grave del/la Sig./Sig.ra _____ dal (indicare mese ed anno) _____
 (allegati obbligatori [12]: copia del certificato medico o della struttura sanitaria o ospedaliera. Potranno essere successivamente richieste ulteriori documentazioni comprovanti le spese sanitarie effettuate)

Infortunio del/la Sig./Sig.ra _____ dal (indicare mese ed anno) _____
 (allegati obbligatori [13]: copia certificazione infortunio)

Decesso del/la Sig./Sig.ra _____ In data (indicare mese ed anno) _____

Separazione o divorzio già avvenuto in data (indicare mese ed anno) _____ presso il Tribunale o dinanzi all'Ufficiale di Stato Civile, sentenza/omologa di separazione o divorzio n. _____ del (giorno/mese/anno) _____
 Tribunale di _____ data di deposito (giorno/mese/anno) _____
 Luogo di celebrazione matrimonio _____
 Data celebrazione matrimonio _____

Separazione o divorzio in corso di giudizio alla data del (indicare mese ed anno) _____
presso il Tribunale o dinanzi all'Ufficiale di Stato Civile
(allegati obbligatori [14]: copia del ricorso per separazione o per divorzio)

Accrescimento naturale del nucleo familiare per la nascita di _____
in data (giorno/mese/anno) _____
**(NOTA: per tale caso, il nominativo del nascituro deve essere indicato nella tabella a pag. 1
relativa alla composizione del nucleo familiare)**

Ingresso nel nucleo familiare del Sig./Sig.ra _____
In data(mese/anno) _____
privo di reddito o con reddito non superiore all'importo annuo dell'assegno sociale, **(NOTA: 1 si fa
riferimento a tutti i casi di ingresso nel nucleo di una persona comunque legata da vincolo di
parentela con un componente del nucleo familiare originario, rilevabile dallo stato di famiglia;
NOTA 2: il nominativo del nuovo componente familiare deve essere indicato sia nella tabella a
pag. 1 relativa alla composizione del nucleo familiare, sia nell'allegata autocertificazione dei
redditi; NOTA 3: si fa riferimento alla data di registrazione anagrafica presso l'alloggio oggetto
della procedura di sfratto)**

Decrescimento del nucleo familiare per allontanamento del Sig./Sig.ra _____
in data (mese/anno) _____
**(NOTA 1: nel caso in cui il soggetto che ha abbandonato il nucleo non abbia richiesto nuova
residenza il richiedente DICHIARA di aver provveduto in data (mese/anno) ___/___ a richiedere
all'Ufficio Anagrafe la cancellazione anagrafica per irreperibilità dello stesso - NOTA 2: il soggetto
deve essere indicato sia nella tabella a pag. 1 relativa alla composizione del nucleo familiare, sia
nell'allegata autocertificazione dei redditi)**

Cessazione in data _____ dell'erogazione di sussidio pubblico a favore del Sig./Sig.ra _____
(allegati obbligatori [15] copia comunicazione dell'ente di cessata erogazione del sussidio)

Sopravvenuta mancata corresponsione dell'assegno di mantenimento per i figli in data _____
mese/anno) _____
(allegati obbligatori [16] atto legale comprovante la mancata corresponsione)

• **DI AVERE:**

un reddito I.S.E. non superiore ad € 35.000,00
(allegato obbligatorio [17]: copia della certificazione in corso di validità e D.S.U.)

I.S.E.E. con un valore non superiore ad € 26.000,00
(allegato obbligatorio [17]: copia della certificazione in corso di validità e D.S.U.)

- **CHE LA SITUAZIONE PATRIMONIALE REDDITUALE** del nucleo familiare, ai fini delle verifiche
necessarie per il prosieguo della presente domanda, è quella dichiarata nell'allegato
MOD.1 **(allegato obbligatorio [18])**

CHIEDE

- di essere ammesso all'erogazione del contributo per morosità incolpevole, disciplinato con
AVVISO approvato con Delibera di Giunta Comunale n. 180 del 28/11//2024 finalizzato a (*):

- sanare la morosità incolpevole accumulata nei confronti del proprietario e cessare la materia del contendere (**) ovvero ad ottenere l'estinzione del giudizio mantenendo il contratto in essere (punto 6.a dell'Avviso)
- ristoro del proprietario dell'alloggio che dimostri la disponibilità a consentire il differimento dell'esecuzione del provvedimento di rilascio dell'immobile (punto 6.b dell'Avviso)
- assicurare il versamento di un deposito cauzionale per stipulare un nuovo contratto di locazione (punto 6.c dell'Avviso)
- sanare la morosità incolpevole accumulata nei confronti del proprietario che si impegni alla sottoscrizione di un nuovo contratto a canone concordato o a un canone inferiore a quelli di mercato per il medesimo alloggio oggetto del provvedimento di convalida, comunque, con importo inferiore a quello del contratto precedente (punto 6.d.1 dell'Avviso)
- sottoscrivere un nuovo contratto di locazione a canone concordato o ad altre tipologie di canone inferiore a quelli di mercato, comunque, con importo inferiore a quello del contratto precedente per un alloggio diverso da quello oggetto del provvedimento di rilascio (punto 6.d.2 dell'Avviso)

(*) La dichiarazione di destinazione del contributo indicata nella domanda non è da considerarsi vincolante e potrà essere modificata in sede di erogazione del contributo in relazione alle differenti soluzioni individuate dagli interessati per risolvere la propria condizione abitativa.

() Qualora la domanda fosse presentata prima della convalida di sfratto, sarà onere del richiedente provvedere al suo aggiornamento, dopo l'eventuale convalida, presso il Comune, al fine dell'inserimento degli elenchi da inviare alla Prefettura di Milano.**

data _____ firma _____

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la mancata produzione dei documenti da allegare obbligatoriamente, ovvero la produzione di documentazione incompleta o incongruente, determinerà l'impossibilità di riconoscere i benefici previsti dal Decreto del Ministero delle Infrastrutture e della Mobilità Sostenibili di concerto con il MEF del 30/07/2021, DG Regione Lombardia 5395 del 18/10/2021 e successive integrazioni.

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere consapevole che l'Amministrazione Comunale procederà alla verifica dei dati dichiarati e della documentazione allegata nel termine di 30 giorni dalla data di presentazione della domanda. Tale termine non potrà essere ridotto in relazione all'imminenza dello sfratto.

Il sottoscritto dichiara altresì di essere consapevole che l'erogazione del fondo è subordinata alla definizione delle somme a tal fine messe a disposizione da Stato e Regione, nonché dei criteri di erogazione.

data _____ firma _____

N.B. La firma è obbligatoria ai fini della validità della domanda; allegare copia del documento di identità in corso di validità (DPR 445/2000 – art. 38 – comma 3).

ELENCO ALLEGATI OBBLIGATORI DA PRESENTARE A CORREDO DELLA DOMANDA IN RELAZIONE A QUANTO IN ESSA DICHIARATO, PER I QUALI POTRA' ESSERE RICHIESTA L'ESIBIZIONE DEGLI ORIGINALI.

- 1) copia del permesso di soggiorno
- 2) copia della richiesta di rinnovo del permesso di soggiorno
- 3) copia della carta di soggiorno/permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo

- 4) copia del certificato di invalidità con la sola indicazione della percentuale (la patologia non deve essere indicata)
- 5) copia contratto di locazione con estremi di registrazione
- 6) copia intimazione di sfratto
- 7) copia lettera di licenziamento o mancato superamento periodo di prova, mobilità;
- 8) copia comunicazione di riduzione attività lavorativa
- 9) copia comunicazione di sospensione dal lavoro
- 10) copia del contratto di lavoro scaduto
- 11) copia visura camerale
- 12) copia del certificato medico o della struttura sanitaria o ospedaliera
- 13) copia del certificato/documentazione di infortunio
- 14) copia del ricorso per divorzio o separazione
- 15) copia comunicazione di cessata erogazione del sussidio
- 16) atto legale comprovante la mancata corresponsione dell'assegno di mantenimento dei figli
- 17) copia certificazione I.S.E. oppure copia di certificazione I.S.E.E. in corso di validità
- 18) **MOD. 1** - autocertificazione relativa ai redditi e al patrimonio immobiliare

Informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (Regolamento generale sulla protezione dei dati personali), si forniscono le seguenti informazioni.

Titolare del trattamento

Il Titolare del trattamento è il Comune di Cassano d'Adda con sede in Piazza Matteotti 1 – 20060- Cassano d'Adda

Responsabile della protezione dei dati personali

Il Responsabile della protezione dei dati designato ai sensi dell'art. 37 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) è il Sig. Luigi Mangili.

Ai sensi dell'art. 38 comma 4 del GDPR gli interessati possono contattare senza formalità il Responsabile della protezione dei dati per tutte le questioni relative al trattamento dei loro dati personali e all'esercizio dei loro diritti.

Il Responsabile della protezione dei dati personali può essere contattato al numero 800 121 961 in orari d'ufficio oppure all'indirizzo mail: dpo-cassanodadda@cloudassistance.it.

Finalità e base giuridica

Il trattamento dei dati è finalizzato all'espletamento delle attività, connesse e strumentali, alla gestione delle procedure amministrative volte a verificare le condizioni di morosità incolpevole ai fini dell'accesso ai relativi contributi. I dati personali sono trattati nel rispetto delle condizioni previste dall'art. 6 del Regolamento UE n. 2016/679 ed in particolare dall'art. 6 – par. 1 lett. e) - e dall'art. 2 ter del D.lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico in coerenza con quanto previsto dalla normativa nazionale e regionale per la concessione di un contributo messo a disposizione da Regione Lombardia, in attuazione: - dell'articolo 6, comma 5, del Decreto Legge n.102/2013, convertito con modificazioni dalla legge n. 124/2013; - del Decreto del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti (Fondo destinato agli inquilini morosi incolpevoli).

Tipologie di dati trattati

Il procedimento di cui all'ambito di riferimento Gestione delle procedure amministrative volte a verificare le condizioni di morosità incolpevole ai fini dell'accesso ai relativi contributi, prevede la raccolta dei dati anagrafici e identificativi (es. nome, cognome, codice fiscale, data e luogo di nascita, indirizzo di residenza, numero carta di identità, e-mail, telefono, componenti nucleo familiare) e di tutti i dati personali necessari all'accertamento della condizione di moroso incolpevole ai fini dell'accesso al contributo destinato agli inquilini morosi.

Modalità di trattamento

Il trattamento si svolge nel rispetto dei diritti e delle libertà fondamentali ed è improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della riservatezza. Viene effettuato anche con l'ausilio di strumenti elettronici coerentemente con le operazioni indicate nell'art. 4, punto 2, del Regolamento UE 2016/679.

Natura del trattamento

Il conferimento dei dati è obbligatorio e il loro mancato rilascio preclude la possibilità di partecipare alla procedura per accedere al contributo previsto dall'apposito Fondo destinato agli inquilini morosi.

Comunicazione e diffusione

I dati personali non sono comunicati a terzi, salvo che tale operazione sia necessaria per adempiere a disposizioni normative in materia (comunicati alla Prefettura territorialmente competente in applicazione del Decreto Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti del 30 marzo 2016. I dati personali non sono oggetto diffusione.

Categorie di destinatari dei dati

I trattamenti sono effettuati a cura delle persone autorizzate e impegnate alla riservatezza e preposte alle relative attività in relazione alle finalità perseguite.

Conservazione dei dati

I dati saranno conservati per il tempo necessario al conseguimento delle finalità per le quali sono stati raccolti e per il periodo necessario all'espletamento del procedimento di cui trattasi e, in ogni caso, per il tempo previsto dalle disposizioni interne in materia di conservazione degli atti e documenti amministrativi.

Trasferimento dati verso paesi terzi

I dati trattati per le predette finalità non sono trasferiti a paesi terzi all'esterno dell'Unione Europea o dello Spazio Economico Europeo (SEE) o ad organizzazioni internazionali.