

**DOMANDA PER IL RICONOSCIMENTO DELLA CONDIZIONE DI MOROSITÀ INCOLPEVOLE E
L'EROGAZIONE DEL CONTRIBUTO DI SOSTEGNO AI NUCLEI FAMILIARI TITOLARI DI CONTRATTO DI
LOCAZIONE SUL LIBERO MERCATO SOTTOPOSTI A PROCEDURA DI SFRATTO**

D.G.R. XI/5395 del 18 ottobre 2021 – D.G.C. 195 del 28/12/2021

Determinazione Dirigenziale n. 1017 del 31/12/2021

Determinazione Dirigenziale n. 2 del 05/01/2024

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

NATO/A A IL

CODICE FISCALE

TELEFONO E-MAIL

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 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 (**allegato obbligatorio [1]: copia del permesso di soggiorno**);
- Cittadino non appartenente all'UE in possesso di richiesta di rinnovo del permesso (**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/permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo (**allegato obbligatorio [3]: copia della carta di soggiorno o permesso soggiorno CE**);

CHE IL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE è composto da:

N.	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>	COD FISC.	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>	A	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>	B	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>
N.	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>	COD FISC.	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>	A	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>	B	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>
N.	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>	COD FISC.	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>	A	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>	B	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>
N.	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>	COD FISC.	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>	A	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>	B	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>
N.	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>	COD FISC.	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>	A	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>	B	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>
N.	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>	COD FISC.	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>	A	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>	B	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>
N.	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>	COD FISC.	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>	A	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>	B	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>
N.	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>	COD FISC.	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>	A	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>	B	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>

(A) Indicare il numero corrispondente ad una delle sotto elencate condizioni:

1. = anziano ultra settantenne.
2. = minore (alla data di compilazione della domanda)
3. = disabile con invalidità ≥ al 74% (**allegato obbligatorio [4]: copia certificato di invalidità**)
4. = componente del nucleo familiare in carico ai Servizi Sociali o alle competenti A.S.S.T.;

(B) Indicare la relazione con il richiedente (moglie, marito, figlio/a, genitore, altro).

DI ESSERE CONDUTTORE DELL'UNITÀ ABITATIVA SITA IN LONATO DEL GARDA IN

INDIRIZZO CIV./INT.

DATI CATASTALI: Foglio Mappale Sub. Categoria catastale

IN FORZA DI CONTRATTO DI LOCAZIONE SOTTOSCRITTO CON

NOMINATIVO

NATO/A A IL

CODICE FISCALE P.IVA

TELEFONO E-MAIL

STIPULATO IN DATA E REGISTRATO IN DATA
(data stipula originaria)

(allegato obbligatorio [5]: copia contratto di locazione con estremi di registrazione ed eventuale subentro)

AD UN CANONE ANNUO (escluse le spese condominiali) PARI AD €

DI ESSERE MOROSO nel pagamento del canone di affitto dal (giorno/mese/anno – riportare la medesima data indicata nell'atto di intimazione) in relazione al contratto di locazione sopraindicato, per il quale è stata emessa l'intimazione di sfratto in data (riportare data di notificazione dell'atto di intimazione)

(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 ad¹
€ ed è sopravvenuta a seguito di perdita o consistente riduzione della capacità reddituale del nucleo familiare, per una o più tra le cause di seguito indicate, intervenuta entro il periodo massimo di 5 anni precedenti l'anno di pubblicazione del presente bando (**barrare la/le situazione/i ricorrente/i**):

perdita del lavoro per licenziamento del/sig./della sig.ra
dal **(allegato obbligatorio [7]: copia lettera di licenziamento)**
(mese/anno)

riduzione dell'orario di lavoro del/sig./della sig.ra
dal **(allegato obbligatorio [8]: comunicazione di riduzione di attività lavorativa)**
(mese/anno)

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

mancato rinnovo di contratto a termine o di lavoro atipico del/sig./della sig.ra
dal **(allegato obbligatorio [10]: copia del contratto di lavoro scaduto)**
(mese/anno)

¹(allegare dichiarazione del proprietario)

cessazione di attività libero-professionale o di impresa registrata di
dal (allegato obbligatorio [11]: visura camerale)
(mese/anno)

malattia grave del/sig./della sig.ra dal
(allegati obbligatori [12]: copia del certificato medico o della struttura sanitaria o ospedaliera)

infortunio del/sig./della sig.ra dal
(allegati obbligatori [13]: copia certificazione infortunio);

Decesso del/sig./della sig.ra dal
(NOTA: per tale caso, il nominativo del soggetto deceduto deve essere indicato sia nella tabella a pag. 1 relativa alla composizione del nucleo familiare, sia nell'allegata autocertificazione dei redditi)

Separazione o divorzio già avvenuto in data , presso il Tribunale o dinanzi
all'Ufficiale di Stato Civile, sentenza/omologa di separazione o divorzio n.
del dal Tribunale di data deposito
Logo e data di celebrazione matrimonio:

Separazione o divorzio in corso di giudizio alla data del , presso il Tribunale o
dinanzi all'Ufficiale di Stato Civile, (allegati obbligatori [14]: copia del ricorso per separazione o per divorzio con
timbro di deposito presso il Tribunale competente)

Accrescimento naturale del nucleo familiare per la nascita di
in data (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./della sig.ra
in data 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 legati 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 di
in data (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 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./della sig.ra

(allegati obbligatori [15])
copia comunicazione dell'ente di cessata erogazione del
sussidio)

DI AVERE

- un reddito I.S.E. non superiore ad €35.000,00 (allegato obbligatorio [16]: copia della certificazione in corso di validità)
- un reddito derivante da regolare attività lavorativa con un valore I.S.E.E. non superiore ad € 26.000,00 (allegato obbligatorio [16]: copia della certificazione in corso di validità).

DI ESSERE A CONOSCENZA dell'obbligo a carico dei Comuni (in quanto soggetti erogatori del contributo), della pubblicità e trasparenza sanciti dagli artt. 26 e 27 del D.lgs. 33 del 14 marzo 2013, ex art. 18 D.L. 83/2012 (disciplina in materia di pubblicazione sul sito istituzionale del Comune, dell'elenco nominativo dei percipienti dei benefici pubblici ovvero degli atti di attribuzione di vantaggi economici).

CHIEDE

di essere ammesso all'erogazione del contributo per morosità incolpevole, previsto dal Decreto Ministero Delle Infrastrutture e dei Trasporti del 30 luglio 2021 - D. G. Regione Lombardia XI/ 5395 del 18/10/2021 finalizzato a (*):

- per sanare la morosità accumulata nei confronti del proprietario e cessare la materia del contendere (**) ovvero ad ottenere l'estinzione del giudizio mantenendo il contratto in essere, a condizione che il contratto stesso abbia una durata residua di almeno 2 anni (**azione A**);
- per 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 (**azione B**);
- per assicurare il versamento di un deposito cauzionale per stipulare un nuovo contratto di locazione (**azione C**);
- per assicurare il versamento di un numero di mensilità relative a un nuovo contratto da sottoscrivere a canone concordato fino alla capienza del contributo massimo complessivamente concedibile di €12.000,00 (**azione D**).

(*) 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 dove ha inizialmente presentato la domanda, al fine dell'inserimento degli elenchi da inviare alla Prefettura di Brescia.

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 dei Trasporti del 31 maggio 2018. 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 dell'esecuzione 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

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
- 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) copia certificazione I.S.E. oppure copia di certificazione I.S.E.E. in corso di validità

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL REGOLAMENTO EUROPEO 679/2016 E CONSENSO

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento europeo (UE) 2016/679 (di seguito GDPR) e in relazione ai dati personali di cui il settore socio-assistenziale del Comune di Lonato del Garda è entrato/entrerà nella disponibilità con la presa in carico della Sua situazione, le comunichiamo quanto segue:

Finalità del trattamento dei dati. Tutti i trattamenti effettuati dal Comune, in qualità di Titolare, sono diretti all'espletamento, delle funzioni istituzionali in virtù dei compiti attribuitigli dalla legge e dai regolamenti, nonché all'erogazione di servizi di rilevante interesse pubblico richiesti dal cittadino. In particolare, i dati personali particolari/sensibili e giudiziari sono oggetto di trattamento solo in forza di specifiche norme di legge che definiscono i tipi di dati trattabili e le correlate operazioni eseguibili.

Principi e regole per il trattamento. Il trattamento delle informazioni che La riguardano sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

Modalità Trattamento dei dati. I dati saranno inseriti in una o più banche dati e/o conservati in archivi cartacei o in formato digitale e saranno da noi trattati manualmente oppure attraverso l'ausilio di sistemi elettronici, telematici e con ogni altro mezzo messo a disposizione dalla tecnica e dall'evoluzione tecnologica nel rispetto della legge. Il trattamento dei dati avverrà in modo lecito e corretto e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi.

Natura Obbligatoria. Il conferimento da parte Sua dei dati per le finalità sopra menzionate è obbligatorio; l'eventuale Suo rifiuto di fornire i dati può comportare l'impedimento nell'esecuzione dei servizi da lei richiesti.

Periodo di Conservazione. Tutti i dati che la riguardano, saranno conservati per il periodo di tempo previsto dalle normative di legge. Presso l'ufficio della Segreteria è presente un documento di dettaglio che definisce per ciascuna tipologia di dato le regole di conservazione ove queste non sono definite da normative o regolamenti.

Comunicazione e Diffusione dei dati. I dati personali degli interessati possono essere trattati dal personale autorizzato dell'ente e possono essere comunicati, ad altri enti, per le finalità precedentemente descritte oppure a collaboratori esterni, o società pubbliche e private che svolgono attività e servizi per conto dell'Ente.

In particolare i dati personali che la riguardano potranno essere comunicati a:

Istituzioni pubbliche (es. INPS, Agenzia delle Entrate, Agenzia del territorio ecc.).

Avvocati;

Magistratura;

Prefettura;

Istituti di credito per versamenti di contributi;

Poste o corrieri per la trasmissione di documenti;

I dati in formato elettronico potranno essere trattati anche da società esterne che erogano servizi di assistenza inerenti la gestione del sistema informativo e di software usati dagli uffici.

L'elenco dettagliato dei soggetti che per conto del comune svolgono dei servizi e che trattano le banche dati dell'ente è disponibile presso l'ufficio della segreteria e sul sito internet del comune nell'area Privacy. I dati personali non sono soggetti a diffusione da parte di codesto ente e non sono soggetti a trasferimento in altro stato.

Diritti dell'interessato. Il Regolamento Europeo conferisce all'interessato l'esercizio di specifici diritti, tra cui quello di ottenere dal titolare la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali e la loro messa a disposizione in forma intelligibile.

L'interessato ha diritto di avere conoscenza dell'origine dei dati, della finalità e delle modalità del trattamento, della logica applicata al trattamento, degli estremi identificativi del titolare e dei soggetti cui i dati possono essere comunicati.

L'interessato ha inoltre diritto di:

ottenere l'aggiornamento, la rettifica e l'integrazione dei dati, la cancellazione se non in contrasto con le normative, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione della legge.

di essere informato nel caso in cui il titolare decida di modificare le modalità di trattamento dei dati e l'eventuale trasferimento

di porre reclamo all'autorità di controllo identificata nel garante della Privacy

Soggetti Coinvolti nel trattamento. Il Comune ha nominato i Responsabili del trattamento dei dati che sono stati identificati con i Responsabili di Area/settore dell'ente indicati sul sito internet dell'Ente e disponibili presso la segreteria comunale. L'ente ha anche identificato il Responsabile per la Protezione dei dati (DPO) nella persona dell'ing. Davide Bariselli tel 030-220185 e-mail privacy@barisellistudio.it a cui il cittadino può rivolgersi per esercitare i suoi diritti in tema di trattamento dei dati.

Titolare del Trattamento. Il Titolare del trattamento è Il Comune di Lonato del Garda con sede in Piazza Martiri Della Libertà 12, tel. 030/91392211 P.E.C: protocollo@pec.comune.lonato.bs.it nella persona del suo Rappresentante legale pro-tempore il Sindaco.

data

firma