



COMUNE DI RESCALDINA

Città Metropolitana di Milano

Piazza della Chiesa n. 15 - 20027 Rescaldina (MI)
Tel. 0331.467811 - www.comune.rescaldina.mi.it
P.IVA 01633080153 - PEC: comune.rescaldina@pec.regione.lombardia.it

DOMANDA PER IL RICONOSCIMENTO DELLA CONDIZIONE DI "MOROSITA' INCOLPEVOLE" E L'EROGAZIONE DEL CONTRIBUTO DI SOSTEGNO AI NUCLEI FAMILIARI TITOLARI DI CONTRATTO DI LOCAZIONE SUL LIBERO MERCATO SOTTOPOSTI A PROCEDURA DI SFRACTO (Decreto del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti del 23 dicembre 2019 - D.G.R. della Lombardia XI/2974 del 23/03/2020)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

NATO/A A _____ PROV. _____ IL _____

RESIDENTE A RESCALDINA IN VIA _____ N _____

(N.B.: sono esclusi dal beneficio i soggetti residenti nell'alloggio da meno di un anno rispetto alla data dell'atto di intimazione di sfratto)

TELEFONO _____

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA _____

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. n. 445/2000 nel caso di dichiarazione non veritiera e falsità negli atti

DICHIARA

DI ESSERE:

- cittadino italiano
- cittadino di un Paese dell'UE
- in possesso di regolare titolo di soggiorno, nel caso di cittadino non appartenente all'UE

CHE IL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE è composto da:

Progr.	COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE	(A)	RELAZIONE (B)
1						RICHIEDENTE
2						
3						
4						

5						
6						
7						

(A) 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.S.T. (indicare quale) _____ per l'attuazione di un progetto assistenziale individuale
- (B) indicare la relazione con il richiedente (moglie, marito, figlio/a, genitore, altro)

DI ESSERE CONDUTTORE DELL'UNITA' ABITATIVA SITA IN (via/viale/largo/piazza)

_____ (civ.) _____ (int) _____

DATI CATASTALI: Foglio _____ Mappale _____ Subalterno _____ CATEGORIA CATASTALE _____ (sono escluse dal beneficio le categorie catastali A/1, A/8, A/9);

IN FORZA DI CONTRATTO DI LOCAZIONE SOTTOSCRITTO CON IL SIGNOR/A

(PROPRIETARIO/LOCATORE) _____

C.F. _____ TEL. _____

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA _____

STIPULATO IN DATA _____ E REGISTRATO IN DATA _____
(allegato obbligatorio (5): copia contratto di locazione con estremi di registrazione ed eventuale subentro)

AD UN CANONE ANNUO PARI AD € _____ E SPESE CONDOMINIALI ANNUE 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 soggio

CHE LA MOROSITA', ALLA DATA DI SOTTOSCRIZIONE DELLA PRESENTE RICHIESTA E' PARI ad € _____ 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/la Sig./Sig.ra _____ dal _____ (allegato obbligatorio (7): copia lettera di licenziamento)
- riduzione dell'orario di lavoro del/la Sig./Sig.ra _____ dal _____ (allegato obbligatorio (8): comunicazione di riduzione di attività lavorativa)
- cassa integrazione ordinaria, straordinaria o in deroga del/la Sig./Sig.ra _____ dal _____ (allegato obbligatorio (9): comunicazione di sospensione dal lavoro)
- mancato rinnovo di contratto a termine o di lavoro atipico del/la Sig./Sig.ra _____ dal _____ (allegato obbligatorio (10): copia del contratto di lavoro scaduto)
- cessazione di attività libero-professionale o di impresa registrata del/la Sig./Sig.ra _____ dal _____ (allegato obbligatorio (11): visura camerale)
- malattia grave del/la Sig./Sig.ra _____ dal _____ (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 _____ (allegati obbligatori (13): copia certificazione infortunio)
- decesso del/la Sig./Sig.ra _____ in data _____
(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 _____, Tribunale di _____, data di deposito (giorno/mese/anno) _____ Luogo e data di celebrazione del 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./Sig.ra _____ in data _____ privo di reddito o con reddito non superiore all'importo annuo dell'assegno sociale, pari attualmente ad € 5.824,91= (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 del Sig./Sig.ra _____ 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 (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/la Sig./Sig.ra _____ (allegati obbligatori (15): copia comunicazione dell'ente di cessata erogazione del sussidio)

DI AVERE:

un reddito I.S.E. (Indicatore della Situazione Economica) non superiore ad € 35.000,00= o un valore I.S.E.E. (Indicatore della Situazione Economica Equivalente) non superiore ad € 26.000,00= (allegato obbligatorio (16): copia della certificazione in corso di validità);

CHE LA SITUAZIONE PATRIMONIALE E REDDITUALE del nucleo familiare, ai fini delle verifiche necessarie per il prosieguo della presente domanda, è quella dichiarata nell'allegato MOD. 1 (17);

CHIEDE

di essere ammesso all'erogazione del contributo per morosità incolpevole, previsto dal Decreto del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti del 31 maggio 2019 – D.G.R. della Lombardia 2974 del 23/03/2020 finalizzato a (*):

sanare la morosità incolpevole nei confronti del proprietario, accertata dal Comune, qualora il periodo residuo del contratto in essere non sia inferiore ad anni due, con contestuale rinuncia all'esecuzione del provvedimento di rilascio dell'immobile, fino ad un massimo di € 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 ad un massimo di € 6.000,00=;

assicurare il versamento di un deposito cauzionale per stipulare un nuovo contratto di locazione;

assicurare il versamento di un numero di mensilità relative ad un nuovo contratto da sottoscrivere a canone concordato fino alla capienza del contributo massimo complessivamente concedibile di € 12.000,00=;

() 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.*

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 2019 – D.G.R. della Lombardia 2974 del 23/03/2020.

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 _____

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
- 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 certificazione I.S.E.E. in corso di validità
- 17) MOD. 1 – autocertificazione relativa ai redditi

Informativa ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 “Codice in materia di protezione dei dati personali” e del GDPR Regolamento UE 2016/679

Si informa che il trattamento dei dati personali, compresi quelli sensibili, forniti con la presente domanda è effettuato dal Comune di Rescaldina, quale titolare del trattamento, nell'ambito delle attività istituzionali. Il trattamento dei dati viene effettuato anche con l'utilizzo di procedure informatizzate ed è finalizzato all'espletamento delle attività, connesse e strumentali, alla gestione delle procedure amministrative volte anche a verificare le condizioni di morosità incolpevole ai fini dell'accesso ai relativi contributi previsti dal decreto del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti del 31 maggio 2019 e dalla D.G.R. della Lombardia n. 2974 del 23/03/2020.

il trattamento dei dati raccolti attraverso il presente modulo è improntato ai principi di liceità e correttezza, di pertinenza e non eccedenza. Il conferimento dei dati (fatta eccezione per il numero telefonico e l'indirizzo email) è obbligatorio e l'eventuale rifiuto preclude la possibilità di partecipare alla procedura per accedere al contributo previsto dall'apposito fondo destinato agli inquilini morosi incolpevoli. I dati raccolti non saranno oggetto di diffusione, ma saranno comunicati alla Prefettura territorialmente competente in applicazione del decreto del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti del 30/03/2016, potranno inoltre essere comunicati ad altri soggetti pubblici purché previsto da specifiche disposizioni di legge o di regolamento.

I trattamenti saranno effettuati a cura delle persone fisiche preposte alla relativa procedura, designate come incaricati del trattamento.

L'interessato può esercitare i diritti previsti dal GDPR Regolamento Ue 2016/679, in particolare il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti, erronei o raccolti in violazione di legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi rivolgendo la richiesta al Comune di Rescaldina come Titolare, Piazza Chiesa n. 15 – 20027 Rescaldina (MI).