

SELARGIUS

**DOMANDA PER L'EROGAZIONE DEL CONTRIBUTO DI SOSTEGNO AI NUCLEI FAMILIARI TITOLARI
DI CONTRATTO DI LOCAZIONE SOTTOPOSTO A PROCEDURA DI SFRATTO PER MOROSITA'
INCOLPEVOLE**

Il/La sottoscritto/a _____ nato a _____

il _____, residente in Selargius Via o Piazza _____ n. _____

TELEFONO _____ e mail _____

Ai sensi e per gli effetti di quanto previsto agli artt. 46 e 47 del , D.P.R. 28.12.2000 n.445, consapevole delle decadenza dal beneficio e delle responsabilità penali previste dagli artt. 75 e 76 del medesimo D.P.R. 28.12.2000 n.445, nel caso di dichiarazione non veritiera e falsa;

DICHIARA

1. di essere, alla data di pubblicazione del bando comunale:

- cittadino italiano/ cittadino UE;
- cittadino non appartenente all'UE con regolare titolo di soggiorno in corso di validità con scadenza il ____/____/____, (da allegare in copia);
- di essere titolare di un contratto di locazione (**allegare copia contratto**) (escluse le categorie catastali A1, A8, A9) registrato in data _____ ad un canone annuo pari ad € _____;
- di avere la residenza nell'alloggio oggetto della procedura di rilascio;
- di non essere titolare, né il richiedente né nessun altro componente il nucleo familiare di diritti di proprietà, usufrutto, uso e abitazione **nella provincia di Cagliari** di altro immobile adeguato alle esigenze del nucleo familiare;
- di non essere titolare di un contratto di locazione stipulato con parenti o affini entro il secondo grado, né con il coniuge non separato legalmente;
- di essere moroso nel pagamento del canone d'affitto dal _____ in relazione al contratto sopraindicato, per il quale è stata emessa intimazione di sfratto , **con citazione in giudizio per la convalida**, in data _____ (**allegare in copia**) o **per gli assegnatari di alloggi di edilizia**

residenziale pubblica, citazione in giudizio per la convalida o provvedimento di risoluzione dell'atto di concessione amministrativa da parte dell'Ente gestore (A.R.E.A. o Comune)

2. che la morosità, maturata al _____ ed indicata **nell'atto di citazione** (allegare copia intimazione di sfratto), **ammonta ad €** _____ ed è sopravvenuta a seguito di perdita o consistente riduzione della capacità reddituale del nucleo causata da :

- perdita del lavoro** per licenziamento (allegare copia lettera licenziamento);
- riduzione dell'orario** di lavoro (allegare comunicazione riduzione attività lavorativa);
- cassa integrazione** ordinaria o straordinaria (allegare comunicazione sospensione lavoro);
- cessazione o mancato** rinnovo dei contratti a termine o di lavoro atipico (allegare copia contratto scaduto);
- cessazione** o consistente riduzione di attività libero- professionali o di imprese registrate (allegare copia visura camerale);
- malattia grave, infortunio, decesso** di un componente del nucleo familiare (allegare copia certificato medico struttura sanitaria o ospedaliera, ricevute fiscali/ fatture relative alle spese mediche, certificazione infortunio)

3. che l'attestazione ISEE, di cui al D.P.C.M. 5.12.2013, n. 159 e al Decreto interministeriale 7.11.2014, anno _____ con scadenza al _____, è pari ad € _____ ed il valore ISE ad € _____;

4. che si è verificata una consistente riduzione della capacità reddituale o del reddito complessivo in misura pari o superiore del 30% rispetto all'anno precedente, come dimostrato dai documenti allegati riferiti al seguente criterio di misurazione(barrare con una crocetta la voce interessata) :

- se **lavoratore dipendente** la riduzione della capacità reddituale risulta sussistente quando il reddito imponibile indicato nell'ultima busta paga, (che si allega in copia) pari ad € _____ risulta inferiore di almeno il 30% del reddito imponibile medio delle tre buste paga precedenti all'evento che ha determinato la morosità incolpevole, pari ad € _____;
- se **lavoratore autonomo** la riduzione della capacità reddituale risulta sussistente quando il reddito imponibile autocertificato nel periodo che intercorre tra l'evento che ha determinato la morosità e la data di presentazione della domanda risulti inferiore di almeno il 30% del reddito imponibile dichiarato nell'anno precedente computato per il medesimo periodo di tempo;
- si è verificata **malattia grave, infortunio o decesso di un componente del nucleo familiare** che hanno comportato la necessità dell'impiego di parte notevole del reddito per fronteggiare rilevanti spese mediche e assistenziali, le stesse autocertificate e pari ad € _____ hanno inciso per almeno il 30% sull'ultimo reddito Ise attestato;

d. il nucleo familiare (così come risulta dall'Anagrafe di questo Comune) è composto da n. componenti _____ e che all'interno del nucleo è presente un componente : (barrare la casella interessata):

- anziano ultrasettantenne
minore (alla data della compilazione della domanda)
- disabile con invalidità accertata per almeno il 74%
- componente del nucleo in carico ai servizi sociali o alle competenti A.S.L. (indicare quale)_____ per l'attuazione di un progetto assistenziale individuale

CHIEDE

di essere ammesso al contributo per morosità incolpevole, previsto dal D.L. 31.08.2013 n. 102, convertito nella Legge 28.10.2013, n. 124 – Morosità incolpevole”, dal Decreto Interministeriale del 31.05.2018, secondo le Linee guida approvate dalla Regione Sardegna con D.G.R. 42/11 del 22.10.2019.

A tal fine, il contributo richiesto pari a € _____ è finalizzato:

- a sanare la morosità accumulata nei confronti del proprietario dell'alloggio che rinuncia all'esecuzione del provvedimento di rilascio dell'immobile mantenendo il contratto in essere.** (procedimenti di sfratto non ancora convalidati) L'accordo stipulato e sottoscritto tra le parti è comprensivo dell'importo correlato alle morosità realmente maturate ed eventuali spese condominiali ;
- al ristoro del proprietario dell'alloggio che consente il differimento dell'esecuzione del provvedimento di rilascio dell'immobile per il tempo necessario a trovare un'adeguata soluzione abitativa.** L'accordo stipulato e sottoscritto tra le parti deve essere comprensivo degli importi dei canoni corrispondenti alle mensilità di differimento
- per assicurare il versamento di un deposito cauzionale** per consentire la stipula di un nuovo contratto di locazione che non può essere sottoscritto con il vecchio locatore. L'accordo stipulato e sottoscritto tra le parti comprensivo degli importo relativo al deposito cauzionale che non può superare n. 3 mensilità.
- a sottoscrivere un nuovo contratto di locazione a canone concordato o ad altre tipologie di canone inferiore a quelli di mercato per un alloggio diverso da quello oggetto del provvedimento di rilascio** (produrre l'accordo stipulato e sottoscritto tra le parti con l'indicazione dell'importo mensile del canone allo scopo di assicurare il versamento di un numero di mensilità per un massimo di 12 mesi)

Data _____

Firma _____

Elenco allegati da presentare a corredo della domanda in relazione a quanto in essa dichiarato:

1)) In ordine alla sussistenza dei requisiti generali

- a) copia documento di identità in corso di validità.
- b) per i soli cittadini extracomunitari documentazione attestante regolare titolo di soggiorno.
- c) contratto di locazione di immobile ad uso abitativo regolarmente registrato (sono esclusi gli immobili appartenenti alle categorie catastali A1, A8 e A9).
- d) copia atto di intimazione di sfratto per morosità , con citazione in giudizio per la convalida su immobile nel quale si ha la residenza, per gli assegnatari di **alloggi sociali** il provvedimento di risoluzione dell'atto di concessione amministrativa da parte dell'Ente gestore (AREA o Comune);
- e) attestazione ISEE ai sensi del DPCM 159/2018 in corso di validità ;

2) in ordine alla tipologia della causa della diminuzione del reddito

- a) copia lettera di licenziamento con indicazione della data;
- b) copia comunicazione riduzione dell'orario di lavoro;
- c) copia attestazione della decorrenza della cassa integrazione ordinaria o straordinaria;
- d) copia cessazione rinnovo dei contratti a termine o di lavoro atipici;
- e) copia visura camerale in relazione ad attività libero-professionali o di imprese registrate, derivanti da cause di forza maggiore;
- f) copia certificazioni sanitarie attestanti malattia grave, infortunio o decesso di un componente del nucleo familiare copia delle fatture/ricevute fiscali relative alle spese mediche;

3) in ordine alla dimostrazione della consistente riduzione della capacità reddituale :

-Isee "ordinario" attestato nell'anno in corso.

- se lavoratore dipendente: autocertificazione attestante il reddito imponibile indicato nell'ultima busta paga e il reddito imponibile medio delle tre buste paga precedenti all'evento incolpevole;

- se lavoratore autonomo: autocertificazione attestante il reddito imponibile relativo al periodo che intercorre tra l'evento che ha determinato la morosità e la presentazione della domanda e il reddito imponibile dichiarato nell'anno precedente computato per il medesimo periodo di tempo;

c) autocertificazione delle spese sostenute nei casi di malattia grave, infortunio o decesso di un componente del nucleo familiare che hanno comportato la necessità dell'impiego di parte notevole del reddito per fronteggiare rilevanti spese mediche e assistenziali relative anche a precedenti annualità;

4) in ordine alla quantificazione del contributo richiesto, dovrà produrre:

a) RINUNCIA ALL'ESECUZIONE DEL PROVVEDIMENTO DI RILASCIO DELL'IMMOBILE:

il richiedente dovrà produrre un accordo sottoscritto tra le parti, corredato della copia del documento di identità del locatore, nel quale il proprietario dichiara di rinunciare all'esecuzione del provvedimento di rilascio dell'immobile, e indicare l'importo correlato alle morosità realmente

maturate ed eventuali spese condominiali per ristorare, anche parzialmente, il proprietario dell'alloggio.

b) DIFFERIMENTO DELL'ESECUZIONE DEL PROVVEDIMENTO DI RILASCIO DELL'IMMOBILE PER IL TEMPO NECESSARIO A TROVARE ALTRA SOLUZIONE ABITATIVA:

il richiedente dovrà produrre un accordo sottoscritto tra le parti, corredato della copia del documento di identità del locatore, comprensivo degli importi dei canoni corrispondenti alle mensilità di differimento;

c)VERSAMENTO DEPOSITO CAUZIONALE PER STIPULA NUOVO CONTRATTO:

il richiedente nel caso di richiesta di contributo finalizzata ad assicurare un deposito cauzionale per stipulare un nuovo contratto di locazione, che non può essere sottoscritto con il vecchio locatore, dovrà produrre un accordo sottoscritto da entrambe le parti in cui il locatore si impegna a stipulare un contratto di locazione;

d) VERSAMENTO MENSILITA' CANONI PER STIPULA NUOVO CONTRATTO A CANONE CONCORDATO:

il richiedente nel caso di richiesta finalizzata ad assicurare il versamento di un numero di mensilità per un massimo di 12 mesi relativa a sottoscrivere un nuovo contratto di locazione a canone concordato , che non può essere sottoscritto con il vecchio locatore, dovrà produrre un accordo sottoscritto da entrambe le parti in cui il locatore si impegna a stipulare un contratto di locazione;

Il Comune La informa che:

Il Servizio si riserva di effettuare controlli a campione sul 10% delle istanze ammesse a finanziamento e comunque di esercitare anche controlli mirati in tutti i casi in cui sorgano fondati dubbi in ordine alla veridicità delle dichiarazioni presentate.

Informativa effettuata ai sensi dell'art. 13 Regolamento (UE) 2016/679 (RGDP)

Il Comune di Selargius, con sede in Selargius, Via Istria 1, pec: protocollo@pec.comune.selargius.ca.it tel 07085921, nella sua qualità di **Titolare del trattamento dei dati**, tratterà i dati personali conferiti con la presente modulistica, sia su supporto cartaceo sia con modalità informatiche e telematiche, **esclusivamente al fine di espletare le attività di erogazione dei servizi richiesti, nell'esecuzione dei compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei pubblici poteri propri dell'Ente**, nel rispetto dei principi di cui al Regolamento UE 2016/679.

La informiamo che il trattamento dei Suoi dati personali avverrà secondo modalità idonee a garantire sicurezza e riservatezza e sarà effettuato utilizzando supporti cartacei, informatici e/o telematici per lo svolgimento delle attività dell'Amministrazione.

Il trattamento dei dati è improntato ai principi di liceità, correttezza e trasparenza e, in conformità al principio di cd "minimizzazione dei dati", i dati richiesti sono adeguati, pertinenti e limitati rispetto alle finalità per le quali sono trattati.

In particolare, i dati sono raccolti e registrati unicamente per gli scopi sopraindicati e saranno tutelate la Sua dignità e la Sua riservatezza.

Il conferimento dei dati di cui alla presente modulistica è obbligatorio ed il loro mancato inserimento comporterà l'applicazione delle disposizioni sanzionatorie espressamente previste dalla vigente normativa.

I dati raccolti con la presente domanda potranno essere comunicati, se previsto da norma di legge o di regolamento, ad altri soggetti pubblici espressamente individuati e/o diffusi, laddove obbligatorio, a seguito di pubblicazione all'Albo Pretorio On line (ai sensi dell'art. 32, L. 69/2009) ovvero nella Sezione del sito istituzionale dell'Ente denominata "Amministrazione Trasparente" (ai sensi del D. Lgs. 33/2013 e ss.mm.ii).

Gli stessi dati potranno formare oggetto di istanza di accesso documentale ai sensi e nei limiti di cui agli artt. 22 e ss. L. 241/90, ovvero potranno formare oggetto di richiesta di accesso civico "generalizzato", ai sensi dall'art. 5, comma 2, e dall'art. 5 bis, D. Lgs. 33/2013.

I dati conferiti, saranno trattati dall'Amministrazione per il periodo necessario allo svolgimento dell'attività amministrativa correlata e conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

I dati saranno trattati esclusivamente dal personale, da collaboratori dell'Ente ovvero da soggetti esterni espressamente nominati come Responsabili del trattamento dal Titolare.

Al di fuori delle ipotesi sopra richiamate, i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi.

Gli interessati hanno il diritto di chiedere al Titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento, ai sensi degli artt. 15 e ss. RGDP.

Apposita istanza è presentata al Responsabile della Protezione dei dati dell'Ente (ex art. 38, paragrafo 4, RGDP), individuato nella **SIPAL srl, con sede a Cagliari nella Via San Benedetto, 60 – Tel: 070/42835 – email: dpo@sipal.sardegna.it – pec: sipalpostacertificata@pec.sipal.sardegna.it**

Dichiaro di aver ricevuto tutte le informazioni di cui all'art. 13 RGDP in relazione ai dati contenuti nell'allegata modulistica.

L'interessato al trattamento dei dati

..... (Firma per esteso)

