



COMUNE DI PANTIGLIATE
Città Metropolitana di Milano

SETTORE 1 – SERVIZI SOCIALI - SPORTELLO AL CITTADINO – SERVIZI CULTURALI

*Piazza Comunale, 10– 20090 Pantigliate- Cod. Fisc. 80108750151 – P. IVA 09057070154
Tel.: 02.906886401; Fax: 02906886210; e - mail: serviziociali@comune.pantigliate.mi.it
PEC: comune.pantigliate@legalmail.it*

**Domanda di contributo finalizzato alla
prevenzione degli sfratti per morosità
incolpevole DGR 5644/2016 e DGR
2974/2020**

**Al Comune di Pantigliate – Servizi Sociali
Piazza Comunale, 10 – 20090 Pantigliate**

Il/la Sottoscritto/a:

(Cognome) _____ (nome) _____

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nato/a il ___/___/_____ a (città e provincia) _____

Cittadinanza _____ Residente presso il Comune di _____

Indirizzo (via e n. civico) _____

Tel. _____ e-mail _____

Carta d'Identità n. _____ valida dal ___/___/___ al ___/___/___

Rilasciata dal Comune di _____

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni stabilite dal Codice Penale e dalle leggi speciali

in materia nel caso di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza del beneficio eventualmente ottenuto con obbligo di restituzione della somma percepita (artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000) e consapevole di quanto stabilito dall'art. 6, comma 3, D.P.C.M. 221/1999, ossia della possibile esecuzione di controlli da parte della guardia di Finanza al fine di accertare la veridicità delle informazioni fornite, e di quanto disposto dall'art. 71 D.P.R. 445/2000 in materia di controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive:

- Di aver preso visione dell'Avviso pubblico, di essere a conoscenza delle norme in esso contenute, di possedere i requisiti di partecipazione in esso indicati alla data di presentazione della domanda e di non rientrare nei casi di esclusione previsti dall'Art. 7 del suddetto Avviso;
- Di avere cittadinanza (barrare la casella corrispondente):
 - Italiana
 - Di stato membro dell'Unione Europea (U.E.): _____
 - Di stato extra U.E. o apolide, in possesso del titolo di soggiorno in corso di validità che consente lo svolgimento di attività lavorativa. Numero del permesso _____ data di rilascio ____/____/____
Questura che ha rilasciato il permesso _____
(allegare copia del titolo);
- Di essere in possesso di attestazione dell'Indicatore della Situazione Economica (I.S.E.) pari ad € _____ (non superiore ad € 35.000,00) o di attestazione dell'Indicatore della Situazione Economica Equivalente (I.S.E.E.) pari ad € _____ (non superiore ad € 26.000,00. Allegare copia ISEE e DSU);
- Di essere titolare di un contratto di locazione di unità immobiliare ad uso abitativo regolarmente registrato, NON appartenente alle categorie catastali A1, A8 e A9 (allegare copia);
- Di avere la residenza da almeno un anno nell'alloggio oggetto della procedura di rilascio, sito nel Comune di Pantigliate;
- Di essere destinatario di un atto di intimazione di sfratto per morosità con citazione per la convalida (allegare copia dell'atto e tutti i documenti comprovanti l'attuale stadio processuale dello sfratto, ad es. convalida, precetto, significazione di sfratto, ecc.);
- Di essere in una situazione di morosità incolpevole, ossia in una situazione di sopravvenuta impossibilità a provvedere al pagamento del canone locativo, a causa della perdita o consistente riduzione della capacità reddituale del nucleo familiare dovuta ad una o più dei seguenti motivi relativi a se stesso/a o ad altro componente del nucleo familiare e precisamente al/alla Sig./Sig.ra _____ (barrare una o più caselle ed allegare relativa documentazione):
 - Perdita del lavoro per licenziamento;

- Accordi aziendali o sindacali con consistente riduzione dell'orario di lavoro;
 - Cassa integrazione ordinaria o straordinaria che ha limitato notevolmente la capacità reddituale;
 - Collocazione in stato di mobilità;
 - Mancato rinnovo di contratti a termine o di lavoro atipici;
 - Cessazione di attività libero professionali o di imprese registrate alla C.C.I.A.A., derivanti da causa di forza maggiore o da perdita di avviamento in misura consistente;
 - Malattia grave o infortunio o decesso di un componente del nucleo (indicare il nominativo _____) che abbia comportato la consistente riduzione del reddito complessivo del nucleo stesso o la necessità dell'impiego di parte notevole del reddito per fronteggiare rilevanti spese mediche e assistenziali;
 - Riduzione del nucleo familiare a seguito di divorzio, separazione, allontanamento comprovato del convivente (es. detenzione e/o arresti domiciliari), che abbia determinato l'uscita dal nucleo di un soggetto che contribuiva al reddito familiare;
 - L'accrescimento naturale del nucleo familiare per la nascita di uno o più figli;
 - Altra causa non indicata nei punti precedenti _____

- Di non essere titolare di diritti di proprietà, usufrutto, uso e abitazione, su immobile a destinazione abitativa fruibile ed adeguato alle esigenze del proprio nucleo familiare nella provincia di residenza;
 - Che nessuno degli altri componenti del nucleo familiare è titolare di diritti di proprietà, usufrutto, uso e abitazione, su immobile a destinazione abitativa fruibile ed adeguato alle esigenze del nucleo stesso situato nella provincia di residenza;

DICHIARA INOLTRE

- La presenza nel proprio nucleo familiare di (barrare le caselle che interessano):
 - Uno o più figli minori;
 - Uno o più anziani di età superiore a 70 anni;
 - Uno o più soggetti con invalidità accertata (componente adulto con invalidità per almeno il 74% o anziani tra i 65 e i 70 anni con invalidità accertata medio-grave 67-99% (indicare i nominativi e allegare la relativa certificazione): _____
_____;

- Soggetti in carico ai Servizi Sociali o all'Azienda Sanitaria per l'attuazione di un progetto assistenziale individuale (indicare il nominativo del soggetto in carico e quello dell'assistente sociale con la relativa sede di lavoro): _____
_____;

CHIEDE

L'erogazione del contributo (**effettuare una sola scelta** barrando la casella corrispondente):

- a) per **sanare la morosità incolpevole** accertata dal Comune (solo se il periodo residuo del contratto non è inferiore ad anni due e il locatore rinuncia all'esecuzione dello sfratto – allegare dichiarazione del locatore);
- b) per il **pagamento dei canoni corrispondenti alle mensilità di differimento** (solo se il locatore consente il differimento dell'esecuzione dello sfratto per il tempo necessario a trovare un'adeguata soluzione abitativa all'inquilino moroso incolpevole);
- c) per assicurare il **versamento** di un **deposito cauzionale** destinato a stipulare un nuovo contratto di locazione;
- d) per pagare un numero di mensilità relative ad un **nuovo contratto di locazione a canone concordato** (anche se stipulato col locatore che ha intimato lo sfratto – allegare dichiarazione del locatore);

ALLEGA

- Copia fronte-retro del documento di identità del richiedente o di un documento di riconoscimento equipollente in corso di validità, pena la nullità della domanda;
- Copia fronte-retro del titolo di soggiorno in corso di validità che consenta lo svolgimento di attività lavorativa, solo per i cittadini di stato extra U. E. o apolidi (qualora il titolo di soggiorno sia in fase di rinnovo, allegare copia della relativa richiesta);
- Copia della Dichiarazione Sostitutiva Unica dei redditi del nucleo familiare (DSU) e attestazione ISEE;
- Copia del contratto di locazione oggetto della procedura esecutiva di sfratto;
- Copia dell'atto di intimazione di sfratto per morosità con citazione per la convalida;
- Copia di tutti i documenti comprovanti l'attuale stadio processuale dello sfratto e l'ammontare complessivo della morosità;
- Copia della documentazione comprovante la situazione di morosità incolpevole;

- Copia documentazione attestante lo stato di invalidità di uno o più componenti del nucleo (componente adulto con invalidità accertata per almeno il 74% o anziano tra i 65 ed i 70 anni con invalidità accertata medio-grave 67-99%);
 - Qualsiasi altra documentazione ritenuta utile ai fini della presente istanza e precisamente:
-
-

Allega inoltre

- Dichiarazione sottoscritta dal locatore, con relativa copia del documento di identità o di documento di riconoscimento equipollente in corso di validità:
 - Di essere disponibile, in cambio del contributo, a sanare la morosità incolpevole, con un periodo residuo del contratto non inferiore ad anni due, rinunciando all'esecuzione dello sfratto;
 - Di essere disponibile, in cambio del contributo, a consentire il differimento dell'esecuzione dello sfratto;
 - Di essere disponibile, in cambio del pagamento di alcune mensilità, a stipulare un nuovo contratto di locazione a canone concordato.

Informativa ai sensi del regolamento Europeo n. 679/2016

Il trattamento dei dati personali, particolari e giudiziari sarà effettuato secondo le previsioni del Regolamento UE n. 679/2016.

La finalità del trattamento dei dati è: l'esame delle istanze per gli interventi volti al contenimento dell'Emergenza Abitativa e al mantenimento dell'alloggio in locazione per gli anni 2020/2021 come da D.G.R. n. XI/2974 del 23/03/2020 di Regione Lombardia che ne rappresenta la base giuridica del trattamento dei dati. Tutti i dati personali da Lei comunicati sono trattati per assolvere ad adempimenti previsti da leggi, da regolamenti, dalla normativa comunitaria e per lo svolgimento delle funzioni istituzionali (articolo 6.1.c Regolamento 679/2016/UE), e per esercitare un compito di interesse pubblico connesso all'esercizio di pubblici poteri (articolo 6.1.e Regolamento 679/2016/UE), in particolare per: "Interventi volti al contenimento dell'emergenza abitativa e al mantenimento dell'alloggio in locazione".

Nell'ambito dell'esame delle istanze, il Comune di Pantigliate si impegna a mantenere la massima riservatezza con riferimento al trattamento dei dati personali, dati particolari, dati giudiziari mediante l'adozione di adeguate misure tecniche e organizzative per la sicurezza del trattamento ai sensi dell'art. 32 del Regolamento UE n. 679/2016.

La natura del conferimento dei dati non è facoltativa bensì obbligatoria. Un eventuale rifiuto comporterà l'impossibilità di procedere all'istruttoria dell'istanza presentata e per le formalità ad essa connesse.

I diritti spettanti all'interessato in relazione al trattamento dei dati sono previsti dagli articoli da 15 a 21 del Regolamento UE n. 679/2016 e sono: diritto di accesso, diritto di rettifica, diritto alla cancellazione, diritto di limitazione al

trattamento, obbligo di notifica in caso di rettifica o cancellazione dei dati personali o limitazione del trattamento, diritto di opposizione.

I dati potranno essere comunicati a: Regione Lombardia e ai Comuni del Distretto Sociale Paullese.

Il titolare del trattamento dei dati ai sensi dell'art. 4, comma 7 e dell'art. 24 del GDPR è il Comune di Pantigliate.

Il Responsabile della Protezione Dati (DPO) ai sensi dell'art. 37 del GDPR è L'Avv. Alessia Roberto reperibile per l'esercizio dei diritti di cui sopra all'indirizzo rdpprivacy@comune.pantigliate.mi.it.

Pantigliate lì, ____/____/_____
(data)

IL DICHIARANTE
(firma leggibile)
