Regione Lombardia

Città di MERATE

AMBITO DISTRETTUALE di MERATE

Ufficio Casa

Allegato A – Domanda Inquilino

RICHIESTA CONTRIBUTO MISURA COMPLEMENTARE

Il/La sottoscritto/a (cognome) _____ (nome) _____

nato/a _____ Prov. _____ il _____

residente a _____ Prov. _____

in Via _____ n. _____ CAP _____

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 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

D I C H I A R A

(alla data di presentazione della presente richiesta)

- di essere residente nel Comune di_____
- di essere cittadino italiano / cittadino UE
- di essere cittadino di stato non appartenente all'UE con permesso/carta di soggiorno in corso di validità/ in fase di rinnovo
- che il proprio nucleo familiare è quello risultante dall'allegato ISEE
- di avere un valore I.S.E.E. non superiore ad € 20.000,00
- DI ESSERE INQUILINO

  dell'unità abitativa sita a _____ in via _____

  categoria catastale _____ (escluse categ. catastali a/1, a/8, e a/9)

  in forza del contratto di locazione sottoscritto con _____

  c.f.: _____tel: _____

  stipulato il _____/_____/_____ registrato a _____ il _____al n._____ per un canone annuo (escluse spese condominiali) pari ad € _____
- di essere moroso nel pagamento del canone di locazione dal (mese/anno) ____/_____ di cui al contratto sopra indicato, per un importo complessivo di € _____
- che è in corso una procedura di sfratto

  ☐ NO ☐ SI
- Se sì, in che fase è giunto lo sfratto:

Comune di Cassago Brianza Prot. n. 0003591 del 26-03-2024 arrivo Cat. 7 Cl. 14

⌗ convalida di sfratto ⌗ atto di precetto

⌗ preavviso di sloggio in data _____/_____/_____

- Che la morosità è intervenuta a seguito di perdita/riduzione della capacità reddituale del nucleo familiare per:

⌗ perdita del lavoro per licenziamento del sig. _____ dal ____/_____/_____

⌗ riduzione dell'orario di lavoro del sig._____ dal _____/_____/_____

⌗ cassa integrazione ordinaria o straordinaria del sig. _____ dal____/_____/_____

⌗ mancato rinnovo di contratto a termine o di lavoro atipico del sig. _____ _____dal ____/_____/_____

⌗ cessazione/perdita avviamento di attività libero-professionale o di impresa del sig. _____dal ____/_____/_____

⌗ malattia grave del sig. _____ dal (mese/anno) _____/_____ per la quale sono state sostenute spese mediche pari ad € _____

⌗ infortunio del sig. _____ dal (mese/anno) _____/_____ per la quale sono state sostenute spese mediche pari ad € _____decesso del sig._____ in data ____/____/_____

⌗ variazione del nucleo familiare (specificare):_____

⌗ altro (specificare l'evento):_____

(documentazione da allegare da valutare in base alla circostanza)

C H I E D E

- di essere ammesso all'erogazione del contributo della misura complementare come previsto dalla DGR. 6970/2022 e DGR 1001/2023 "Interventi volti al sostegno per il mantenimento dell'alloggio in locazione sul mercato libero", finalizzato a:

Comune di Cassago Brianza Prot. n. 0003591 del 26-03-2024 arrivo Cat. 7 Cl. 14

- **Mantenimento dell'alloggio in locazione:** il contributo potrà essere utilizzato per la copertura totale o parziale della morosità incolpevole accertata con contestuale rinuncia all'esecuzione del provvedimento di rilascio dell'immobile (in caso di procedimento di sfratto già avviato) o impegno a non avviare procedura di sfratto per tutto il periodo residuo (in caso di morosità elevata senza procedimento di sfratto), e/o per la riduzione temporanea del canone di locazione.

- **Ricerca di una nuova soluzione abitativa in caso di sfratto convalidato**. L'inquilino, soggetto a procedura di sfratto, che abbia trovato un nuovo alloggio, potrà chiedere un contributo finalizzato al versamento del deposito cauzionale e alla copertura delle spese necessarie per l'avvio della stessa. Il nuovo contratto di locazione dovrà essere sostenibile, e preferibilmente a canone concordato, convenzionato, agevolato o comunque a condizioni più favorevoli rispetto a quelle del libero mercato.

- **Differimento dell'esecuzione del provvedimento di rilascio dell'immobile**: il contributo potrà essere riconosciuto al proprietario come indennità di occupazione per il tempo necessario all'inquilino per trovare un'adeguata soluzione abitativa.

A TAL FINE ALLEGA:

DOCUMENTI OBBLIGATORI:

- Documento di identità in corso di validità del richiedente;
- Attestazione ISEE del nucleo familiare in corso di validità (2024);
- Attestazione ISEE 2023 e 2022;
- Contratto di locazione con estremi di registrazione e successivi rinnovi (anche per cedolare secca);
- Copia intimazione di sfratto e atti successivi se esistenti;
- Modulo sottoscritto dal proprietario debitamente compilato (Allegato B);
- Documento di identità in corso di validità del proprietario.

DOCUMENTI COMPROVANTI L'EVENTO CHE HA DETERMINATO LA MOROSITÀ INCOLPEVOLE:

PER PERDITA DEL POSTO DI LAVORO

- lettera licenziamento o mancato rinnovo del contratto a termine;

PER RIDUZIONE DELL'ORARIO DI LAVORO

- Copia della comunicazione di riduzione attività lavorativa

PER CESSAZIONE, INTERRUZIONE O CONSISTENTE RIDUZIONE DI ATTIVITA' PROFESSIONALE/IMPRESA

- Registro IVA vendite;

PER MALATTIA o DECESSO

- certificato malattia e/o di morte.

Comune di Cassago Brianza Prot. n. 0003591 del 26-03-2024 arrivo Cat. 7 Cl. 14

ATTENZIONE: SI RACCOMANDA DI COMPILARE LA DOMANDA IN TUTTE LE SUE PARTI E DI ALLEGARE TUTTA LA DOCUMENTAZIONE RICHIESTA. IN CASO DI PRESENTAZIONE DI DOMANDE INCOMPLETE, LA DOMANDA NON SARA' VALUTATA.

A U T O R I Z Z A

- a contattare il locatore per il completamento di tutte le procedure utili ai fini dell'erogazione del contributo oggetto di richiesta
- a rendere disponibili ai competenti uffici, secondo le modalità che verranno dagli stessi indicati, i dati personali e le informazioni acquisite dal Comune al fine di consentire azioni di monitoraggio e valutazione dell'iniziativa di cui trattasi

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, comporterà l'**esclusione** della domanda; la mancata presentazione di qualsiasi documento richiesto e utile per la corretta istruttoria della pratica comporterà l'**annullamento** della stessa.
Il sottoscritto dichiara altresì di essere consapevole che l'erogazione del contributo è subordinata alla definizione e alla sottoscrizione degli impegni condivisi con il nucleo familiare beneficiario, si procederà all'erogazione del contributo stabilito.

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).

Comune di Cassago Brianza Prot. n. 0003591 del 26-03-2024 arrivo Cat. 7 Cl. 14

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL REGOLAMENTO UE N. 2016/679 SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (PRIVACY):

L'Azienda Speciale Retesalute, in qualità di Co-Titolare del trattamento, informa che il trattamento dei dati personali forniti con la presente istanza, o comunque acquisiti per tale scopo, è effettuato per l'esercizio delle funzioni connesse e strumentali alla gestione della presente richiesta ed è svolto nel rispetto dei principi di pertinenza e non eccedenza anche con l'utilizzo di procedure informatizzate, garantendo la riservatezza e la sicurezza dei dati stessi.
È fatta salva la possibilità di un ulteriore utilizzo dei dati per trattamenti successivi compatibili con le finalità della raccolta anche in forma aggregata per elaborazione di statistiche riguardanti il servizio.
Il conferimento dei dati personali contrassegnati con l'asterisco è obbligatorio e il rifiuto di fornire gli stessi determinerà l'impossibilità di dar corso alla richiesta.
Il trattamento sarà effettuato a cura delle persone fisiche autorizzate, preposte alle relative attività procedurali, e impegnate alla riservatezza. I dati saranno conservati per il periodo necessario all'espletamento del procedimento amministrativo e in ogni caso per il tempo previsto dalle disposizioni in materia di conservazione degli atti e documenti amministrativi.
I dati non sono oggetto di diffusione o di comunicazione, fatti salvi i casi previsti da norme di legge o di regolamento.
Agli interessati sono riconosciuti i diritti previsti dall'art. 15 e seguenti del Regolamento UE 2016/679, e in particolare: il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica o l'integrazione se incompleti o inesatti, la limitazione, la cancellazione, nonché di opporsi al loro trattamento, rivolgendo la richiesta all'Azienda Speciale Retesalute - in qualità di Titolare del trattamento – Piazza Vittorio Veneto 2/3 – 23807 Merate (LC), oppure al Responsabile per la protezione dei dati personali (Data Protection Officer - "DPO") dell'Azienda Speciale Retesalute - e-mail: dpo@studiobattiston.eu.
Infine, informa che gli interessati, ricorrendo i presupposti, possono proporre un eventuale reclamo all'Autorità di Controllo Italiana - Garante per la protezione dei dati personali - Piazza Venezia n. 11 - 00187 Roma.

Data _____ Firma per il Consenso al trattamento _____

Comune di Cassago Brianza Prot. n. 0003591 del 26-03-2024 arrivo Cat. 7 Cl. 14