

Timbro protocollo

Spett.le
Ufficio Servizi Sociali del
Comune di ERBA
Mail:
servizi.sociali@comune.erba.co.it

MODULO RICHIESTA
BANDO INTERVENTI A SOSTEGNO DELLE FAMIGLIE VOLTI AL CONTENIMENTO
DELL'EMERGENZA ABITATIVA E AL MANTENIMENTO DELL'ALLOGGIO IN LOCAZIONE

MISURA 2: INTERVENTI VOLTI AD ALLEVIARE IL DISAGIO DELLE FAMIGLIE CON MOROSITÀ INCOLPEVOLE INIZIALE NEL PAGAMENTO DEL CANONE DI LOCAZIONE, SOPRATTUTTO A CAUSA DELLA CRESCENTE PRECARIETÀ DEL LAVORO O DI PRECARE CONDIZIONI ECONOMICHE DERIVANTI DA EPISODI IMPRESITI.

Il sottoscritto

Nato a il

Residente a Erba in via

Telefono Email

Codice fiscale.....

CHIEDE

L'erogazione di un contributo economico finalizzato a:

chiusura debito pregresso (altro)_____

DICHIARA

- Residenza anagrafica nel Comune di Erba;
- Cittadinanza italiana o di uno stato membro dell'Unione Europea ovvero cittadini extracomunitari titolari di permesso di soggiorno valido al momento della presentazione della domanda (all. obbligatorio documento d'identità o permesso di soggiorno);
- Non essere titolare di diritto di proprietà, usufrutto, uso o abitazione in Regione Lombardia di altro immobile fruibile ed adeguato alle esigenze del nucleo familiare (né il richiedente né alcun altro componente del nucleo familiare);
- Di essere titolare di un contratto di locazione immobiliare ad uso abitativo regolarmente registrato (all. obbligatorio: contratto di locazione) e di risiedere stabilmente nell'alloggio da almeno un anno;
- Di essere fruitore di Reddito di Cittadinanza / Assegno di Inclusione determinato nell'importo mensile (indicare i dati di ogni percettore appartenente al nucleo familiare):
CF beneficiario
Importo mensile €

Di possedere attestazione I.S.E.E) **in corso di validità** pari a € _____
 n. protocollo DSU _____
 relativa all'anno _____ o, in alternativa;

Di **NON possedere dichiarazione ISEE** al momento della presentazione della domanda e, consapevole che l'istruttoria della domanda sarà sospesa, si impegna a produrre tale documentazione entro il termine di 60 giorni dalla data di sottoscrizione della presente domanda;

che il proprio nucleo anagrafico è composto dalle seguenti persone:

Cognome	Nome	Luogo e data di nascita	Occupazione	Relazione con il richiedente
				Richiedente

DI NON AVER PRESENTATO DOMANDA PER ALTRE MISURE DEL BANDO INTERVENTI A SOSTEGNO DELLE FAMIGLIE VOLTI AL CONTENIMENTO DELL'EMERGENZA ABITATIVA ED AL MANTENIMENTO DELL'ALLOGGIO IN LOCAZIONE.

DI ESSERE CONDUTTORE DELL'UNITÀ ABITATIVA SITA IN
 (via/viale/largo/piazza) (n. civ.) (int)

..... DATI CATASTALI: Foglio Mappale Subalterno; cat. catastale
 (sono escluse dal beneficio le categorie catastali a/1, a/8 e a/9);

in forza di contratto di locazione sottoscritto con il signor/a (proprietario/locatore)

(all. obbligatorio: copia contratto di locazione con estremi di registrazione):

stipulato in data/...../..... e registrato in data/...../..... ad un
 canone annuo (escluse le spese condominiali) pari ad €

Di essere moroso nel pagamento del CANONE DI AFFITTO per complessivi € _____, in
 relazione al contratto di locazione sopraindicato, per i mesi di _____

CHE la perdita o consistente riduzione della capacità reddituale del nucleo familiare è riconducibile
 alla/e seguente/i condizione/i:

perdita del lavoro per licenziamento del/la Sig./Sig.ra dal
/..... (mese/anno) **(allegato obbligatorio: copia lettera di licenziamento)**,

- riduzione dell'orario di lavoro del/la Sig./Sig.ra dal/..... (mese/anno) (allegato obbligatorio: comunicazione di riduzione di attività lavorativa),
- cassa integrazione ordinaria o straordinaria del/la Sig./Sig.ra dal/..... (mese/anno) (allegato obbligatorio: comunicazione di sospensione dal lavoro),
- mancato rinnovo di contratto a termine o di lavoro atipico del/la Sig./Sig.ra dal/..... (mese/anno) (allegato obbligatorio: copia del contratto di lavoro scaduto),
- cessazione di attività libero-professionale o di impresa registrata del/la Sig./Sig.ra dal/..... (mese/anno) (allegato obbligatorio: visura camerale),
- malattia grave del/la Sig./Sig.ra dal/..... (mese/anno) per la quale sono state sostenute spese mediche pari ad € (allegati obbligatori: copia del certificato medico o della struttura sanitaria o ospedaliera; copia delle fatture /ricevute fiscali relative alle spese mediche),
- di NON aver presentato, al Comune di Erba, istanza per contributi affini finalizzati alla copertura dei canoni di locazione oppure ex DGR 3008/2020, n.3222/2020, n.3664/2020, n.4678/2021, n.5324/2021 al Consorzio Erbese Servizi alla Persona;

AUTORIZZA

Il Servizio Sociale del Comune di Erba ad erogare direttamente al locatore, come copertura per la locazione mensile, mediante la formula bonifico bancario l'intero contributo economico EVENTUALMENTE RICONOSCIUTO.

INFORMATIVA IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI

Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e del Codice Privacy D.lgs. 196/2003 come modificato dal D.Lgs. 101/2018, si informa che i dati personali acquisiti saranno trattati in modo lecito, corretto e trasparente con modalità cartacee ed informatiche. La Liceità del presente trattamento risiede nell'esecuzione di compito con interesse pubblico. I dati raccolti sono trattati per la seguente finalità: erogazione contributi economici a sostegno del mantenimento dell'alloggio in locazione.

I dati saranno comunicati a terzi per l'assolvimento degli obblighi connessi alla normativa vigente e al regolamento comunale. I dati potranno, inoltre, essere comunicati a soggetti che possono accedervi in forza di disposizioni di legge, di regolamento o di normativa dell'Unione Europea.

I dati personali non saranno né diffusi e né trasferiti ad un paese terzo o ad un'organizzazione internazionale; i dati non saranno oggetto di processi decisionali automatizzati compresa la profilazione. L'interessato ha diritto di chiedere l'accesso ai dati personali che lo riguardano, la rettifica e la cancellazione degli stessi, la limitazione o l'opposizione al loro trattamento, la portabilità (artt. 15-21 GDPR). L'interessato ha inoltre il diritto di proporre un reclamo all'autorità di controllo.

Responsabile della protezione dei dati personali (RPD-DPO) del Comune di Erba è la Società Empathia Srl, e-mail: dpo@empathia.it – pec: empathia@legalmail.it

Titolare del trattamento: Comune di Erba Piazza Prepositurale, 1 - CF/PI: 00430660134 – Tel. 031.615111 PEC: comune.erba@pec.provincia.como.it.

Erba, _____

FIRMA _____

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA OBBLIGATORIA:

- Copia a carta di identità valida,
- Dichiarazione sostitutiva unica e attestazione I.S.E.E. in corso di validità o numero protocollo dichiarazione sostitutiva unica,
- Copia contratto di locazione in essere e atto di avvenuta registrazione all' Agenzia delle Entrate;
- Copia della ricevuta di pagamento dell'ultimo canone di locazione;
- Documentazione a supporto dello stato di morosità incolpevole,

IMPEGNI DEL PROPRIETARIO

AVVISO PER L'EROGAZIONE DI INTERVENTI A SOSTEGNO DELLE FAMIGLIE, VOLTI AL CONTENIMENTO DELL'EMERGENZA ABITATIVA ED AL MANTENIMENTO DELL'ALLOGGIO IN LOCAZIONE

PREMESSO CHE

- in attuazione della determinazione 323 DEL 21/12/2023
- Ai fini del riconoscimento del beneficio con la finalità di sostenere le spese per il mantenimento degli alloggi, il proprietario/soggetto ospitante deve sottoscrivere il presente accordo per definire le modalità di erogazione del contributo e il periodo di durata del progetto;
- ai sensi e per gli effetti di quanto previsto all'art. 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,

1. PROPRIETARIO DELL'ALLOGGIO/SOGGETTO OSPITANTE:

Nome e Cognome _____

Nato a _____ il _____

Residente a _____ CAP: _____ Provincia: _____

Via _____ n. _____

Tel. _____ e-mail _____

Codice fiscale _____

Domicilio (se diverso dalla residenza)

Proprietario dell'immobile sito nel Comune di ERBA in

Via _____ n. _____

(solo nel caso di Cooperative/Consorzi Sociali, associazioni di volontario e/o realtà ONLUS)

in qualità di responsabile del progetto/rappresentante legale del/della

C.F.: _____ P. IVA: _____

DICHIARA

- Di essere a conoscenza della richiesta del sig. di adesione al fondo "bando interventi a sostegno delle famiglie volti al contenimento dell'emergenza abitativa ed al mantenimento dell'alloggio in locazione - Misura 2";
- Di NON aver ricevuto il pagamento del canone di locazione relativo alle mensilità per un totale di €

Che il contributo relativo alla locazione sia corrisposto mediante bonifico bancario sul c/c intestato a presso l'istituto di credito IBAN :

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

A SEGUITO DELLA LIQUIDAZIONE

1. Il contributo riconosciuto verrà utilizzato per la copertura delle spese connesse alla locazione e verrà liquidato direttamente al proprietario dell'immobile/al soggetto ospitante da parte del Comune di Erba.
2. Il proprietario si impegna a non effettuare procedure per il rilascio dell'alloggio per almeno 12 mesi. In caso di stipula di un nuovo contratto, a non aumentare l'importo del canone di locazione nei successivi 12 mesi alla data di presentazione della domanda oppure riformulare un nuovo contratto con canone concordato.

INFORMATIVA IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI

Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e del Codice Privacy D.lgs. 196/2003 come modificato dal D.Lgs. 101/2018, si informa che i dati personali acquisiti saranno trattati in modo lecito, corretto e trasparente con modalità cartacee ed informatiche. La Liceità del presente trattamento risiede nell'esecuzione di compito con interesse pubblico. I dati raccolti sono trattati per la seguente finalità: erogazione contributi economici a sostegno del mantenimento dell'alloggio in locazione.

I dati saranno comunicati a terzi per l'assolvimento degli obblighi connessi alla normativa vigente e al regolamento comunale. I dati potranno, inoltre, essere comunicati a soggetti che possono accedervi in forza di disposizioni di legge, di regolamento o di normativa dell'Unione Europea.

I dati personali non saranno né diffusi e né trasferiti ad un paese terzo o ad un'organizzazione internazionale; i dati non saranno oggetto di processi decisionali automatizzati compresa la profilazione. L'interessato ha diritto di chiedere l'accesso ai dati personali che lo riguardano, la rettifica e la cancellazione degli stessi, la limitazione o l'opposizione al loro trattamento, la portabilità (artt. 15-21 GDPR). L'interessato ha inoltre il diritto di proporre un reclamo all'autorità di controllo.

Responsabile della protezione dei dati personali (RPD-DPO) del Comune di Erba è la Società Empathia Srl, e-mail: dpo@empathia.it – pec: empathia@legalmail.it

Titolare del trattamento: Comune di Erba Piazza Prepositurale, 1 - CF/PI: 00430660134 – Tel. 031.615111 PEC: comune.erba@pec.provincia.como.it.

Erba, _____

Firma, Proprietario/soggetto ospitante

 Allegare copia C.I del proprietario
 Allegare fotocopia del codice IBAN