

**DOMANDA DI PER IL RICONOSCIMENTO DELLA CONDIZIONE DI MOROSITÀ
INCOLPEVOLE**

ex DGR.5644/ 2016, 7464/2017 e 5395/2021 relative alle iniziative di contrasto all'emergenza abitativa.

Il/la sottoscritto/a,

DATI DEL RICHIEDENTE

cognome	nome
data di nascita	Comune o Stato di nascita
Comune di residenza	C.A.P.
Via/Piazza n.	
recapito telefonico fisso/mobile	Indirizzo e-mail
Data di inizio residenza	
codice fiscale	

- **Si allega documento (Carta d'identità e Tessera Sanitaria del richiedente).**
- **Per i cittadini stranieri non appartenenti all'UE si chiede di allegare copia del permesso di soggiorno in corso di validità.**

SITUAZIONE SOCIO FAMILIARE DEL RICHIEDENTE

COMPONENTI DEL NUCLEO FAMILIARE:

cognome e nome	luogo e data di nascita	rapporto di parentela con il richiedente

--	--	--

DICHIARA

- Di trovarsi in una condizione di morosità incolpevole, sopravvenuta a seguito di perdita di almeno il 25% della capacità reddituale intervenuta per il periodo massimo di 5 anni precedenti alla pubblicazione del seguente bando,

Allegare CUD relativo all'anno precedente alla riduzione e all'anno corrispondente alla riduzione.

- Che la morosità maturata ammonta a € _____ dalla data _____.

Che ha maturato la morosità per una o più tra le cause di seguito elencate (barrare):

- Perdita del lavoro per licenziamento – dalla data:
Allegare LETTERA DI LICENZIAMENTO
- Riduzione dell'orario di lavoro – dalla data:
Allegare COMUNICAZIONE RIDUZIONE ATTIVITÀ
- Cassa Integrazione ordinaria o straordinaria – dalla data:
Allegare COMUNICAZIONE CASSA INTEGRAZIONE
- Mancato rinnovo di contratto a termine o lavoro atipico – dalla data:
Allegare COPIA DEL CONTRATTO SCADUTO
- ALTRO

1. malattia grave,
2. infortunio o decesso di un componente del nucleo familiare che abbia comportato la consistente riduzione del reddito complessivo del nucleo medesimo;
3. riduzione del nucleo familiare a seguito di divorzio, separazione, allontanamento comprovato di uno dei componenti, comportante la diminuzione del reddito familiare
4. Ampliamento del nucleo a seguito di accrescimento naturale
5. Altro

Allegare DOCUMENTAZIONE RELATIVA

- Che almeno un componente sia ultrasettantenne, ovvero minore, ovvero con invalidità accertata per almeno il 75%, ovvero in carico ai servizi sociali o alle competenti aziende sanitarie locali per l'attuazione di un progetto assistenziale individuale. **(In caso di invalidità allegare certificazione)**

DICHIARA INOLTRE:

- Di avere ISE: € _____
e Indicatore di situazione economica ISEE: € _____
- Allegare certificazione ISEE**
- Di essere destinatario di un atto di intimazione di sfratto per morosità (citazione per la convalida o successivo atto di convalida, risalenti ad una data non anteriore ai 3 anni dalla data di pubblicazione del presente avviso);
- Allegare Atti**
- Di essere titolare di un contratto di locazione di unità immobiliare ad uso abitativo regolarmente registrato (ad esclusione delle categorie catastali A 1, A 8, A 9) e residenza nell'alloggio oggetto della procedura di rilascio da almeno un anno a far data dall'atto di intimazione di sfratto;
- Dati Catastali: FOGLIO _____; MAPPALE _____; SUB _____
- Allegare copia del contratto di affitto intestato al richiedente e della registrazione dello stesso**
- Di non essere titolare (né il richiedente né alcun componente del nucleo familiare) del diritto di proprietà, usufrutto, uso o abitazione nella provincia di residenza di altro immobile fruibile ed adeguato alle esigenze del proprio nucleo familiare.

RICHIEDE

l'erogazione del contributo relativo al riconoscimento della condizione di morosità incolpevole ex **DGR.5644/ 2016, 7464/2017 e 5395/2021 relative alle iniziative di contrasto all'emergenza abitativa.**

CON LA SEGUENTE FINALITÀ:

- Risanamento della morosità incolpevole** contratta, con contestuale rinuncia all'esecuzione del provvedimento di rilascio dell'immobile e:
- mantenimento del contratto in essere** (a condizione che il contratto stesso abbia una durata residua non inferiore ai due anni)
- oppure**
- sottoscrizione di un nuovo contratto per il medesimo alloggio oggetto del provvedimento di sfratto con citazione per la convalida** (con canone inferiore al precedente contratto)
- Differimento del provvedimento di rilascio dell'immobile** per il tempo necessario, a trovare un'adeguata soluzione abitativa attraverso il riconoscimento al proprietario dei canoni corrispondenti alle mensilità del periodo di differimento. (MASSIMO 6 MESI)
- assicurare il versamento di un **deposito cauzionale** per stipulare un nuovo contratto di locazione;
- assicurare il versamento di un numero di **mensilità relative a un nuovo contratto** da sottoscrivere a canone concordato fino alla capienza del contributo massimo complessivamente concedibile di € 12.000,00.

DICHIARA INOLTRE

1. di essere a conoscenza che, in caso di accertamento di false dichiarazioni, il contributo non sarà concesso ovvero sarà recuperato e si darà seguito alle opportune azioni sanzionatorie previste dalla legge;

2. di aver preso piena conoscenza di tutte le norme, le condizioni ed i criteri stabiliti dal bando.
3. che tutte le comunicazioni che lo riguardano relative alla presente domanda, siano effettuate al seguente indirizzo (compilare soltanto se l'indirizzo è diverso da quello indicato nella prima pagina):

via e n. civico _____

Comune _____ Prov. _____ C.A.P. _____

numero di telefono _____ email _____

ALLEGA

- copia del documento di identità in corso di validità;
- copia del permesso di soggiorno per i cittadini stranieri non appartenenti all'UE.

Documentazione disponibile relativa ai requisiti dichiarati

- _____
- _____
- _____
- _____
- _____

Qualsiasi variazione ai requisiti e alle condizioni indicate nella domanda devono essere comunicate ai preposti Uffici comunali ai fini dell'ottenimento del contributo.

Informativa Privacy

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/16 ("GDPR"), i dati personali anche particolari (art. 9 del GDPR) e giudiziari (art. 10 del GDPR) forniti per l'accesso al BONUS AFFITTO (AVVISO PUBBLICO PER LE MISURE URGENTI DI SOSTEGNO ALLE FAMIGLIE PER IL PAGAMENTO DEL CANONE DI LOCAZIONE E UTENZE DOMESTICHE EX ART. 53 DL 25/05/2021 N. 73) sono raccolti ai soli fini della gestione della domanda e relativa istruttoria. L'interessato potrà far valere i propri diritti previsti dagli artt. da 15 a 21 del Regolamento UE 679/16 (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). La natura del conferimento dei dati è obbligatoria; il mancato conferimento dei dati personali comporta l'impossibilità di presentare la domanda. Il trattamento dei dati avverrà attraverso procedure informatiche o comunque mezzi telematici o supporti cartacei nel rispetto delle misure adeguate di sicurezza previste dalla normativa del Regolamento UE 679/16 (art. 32). Il Titolare del Trattamento dei dati ai sensi art. 4 comma 7 e art. 24 del GDPR è il Comune di residenza dell'interessato. Il Responsabile esterno del Trattamento dei dati ai sensi dell'art. 4 comma 8 e art. 28 comma 1 del GDPR è il Comune di Pioltello, capofila Distretto Sociale Est Milano

Data _____

Firma _____