

**DOMANDA PER IL RICONOSCIMENTO DELLA CONDIZIONE DI MOROSITA' INCOLPEVOLE E L'EROGAZIONE DEL CONTRIBUTO DI SOSTEGNO AI NUCLEI FAMILIARI TITOLARI DI CONTRATTO DI LOCAZIONE SUL LIBERO MERCATO SOTTOSPOSTI A PROCEDURA DI SFRATTO.**

(Decreto Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti n. 202 del 14 Maggio 2014 - D. G. R. X/2648 del 14 Novembre 2014 – D.G.R. X/5644 del 03/10/2016). Proroga DGR n. XI/5395 del 18/10/2021, DGR n. XI/3438 del 28/07/2020 e DGR n. XI/2974 del 23/03/2020 (Allegato. A).

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

DAL \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ ( **NOTA BENE: data di inizio residenza all'indirizzo indicato - sono esclusi dal beneficio i soggetti residenti nell'alloggio da meno di un anno rispetto alla data dell'atto di intimazione di sfratto art. 3 comma c) del Decreto Interministeriale 30 marzo 2016**).

TELEFONO \_\_\_\_\_ EMAIL \_\_\_\_\_

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

**DICHIARA**

di essere Cittadino Italiano/Cittadino UE

di essere Cittadino non appartenente all'UE in possesso di permesso di soggiorno in corso di validità con scadenza il \_\_\_\_\_ **(allegato 1) obbligatorio: copia del permesso di soggiorno;**

di essere Cittadino non appartenente all'UE in possesso di richiesta di rinnovo del permesso presentata in data \_\_\_\_\_ **(allegato 2) obbligatorio: copia del permesso di soggiorno e copia della richiesta di rinnovo**

di essere Cittadino non appartenente all'UE in possesso di carta di soggiorno/permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo **periodo (allegato 3) obbligatorio: copia della carta di soggiorno o permesso di soggiorno CE;**

CHE IL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE, così come risultante dalla dichiarazione ISE/ISEE, è composto da (includere i dati del richiedente):



- DI ESSERE MOROSO nel pagamento del canone di affitto dal (mese/anno)

\_\_\_\_\_

riportare la stessa data indicata nell'atto di intimazione

\_\_\_\_\_

- in relazione al contratto di locazione sopraindicato, per il quale è stata emessa l'intimazione di sfratto in data \_\_\_\_\_ (**allegato 6 - obbligatorio: copia intimazione di sfratto**),

**che, ad oggi, la procedura di sfratto è giunta sino a :** (barrare la lettera che interessa)

**a) intimazione di sfratto b) convalida di sfratto, c) atto di precetto, d) preavviso di soggio, e)**

**n. \_\_\_\_ accessi;**

- che la morosità, alla data di sottoscrizione della presente richiesta è pari ad € \_\_\_\_\_ ed è **sopravvenuta a seguito di perdita o consistente riduzione della capacità reddituale** del nucleo familiare, per una o più tra le cause di seguito elencate, intervenuta entro il periodo massimo di 5 anni precedenti l'anno di pubblicazione del presente bando (barrare la/le situazione/i ricorrente/i):

perdita del lavoro per licenziamento del/la Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ dal (mese/anno) \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (**allegato 7 – obbligatorio: copia lettera di licenziamento**);

riduzione dell'orario di lavoro del/la Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ dal (mese/anno) \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (**allegato 8 – obbligatorio: comunicazione di riduzione di attività lavorativa**)

cassa integrazione ordinaria o straordinaria del/la Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ dal (mese/anno) \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (**allegato 9 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 10 - 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 11 - obbligatorio: visura camerale**);

malattia grave del/la Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_,  
dal (mese/anno) \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (allegato 12 - obbligatorio: copia del certificato medico o  
della struttura sanitaria o ospedaliera);

infortunio del/la Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ dal  
(mese/anno) \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (allegato 13 - obbligatorio: copia certificazione infortunio);

Decesso del/la Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_  
in data (mese/anno) \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

(NOTA: per tale caso, il nominativo del soggetto deceduto deve essere indicato sia nella tabella a pag. 1 relativa alla composizione del nucleo familiare, sia nell'allegata autocertificazione dei redditi)

Separazione o divorzio già avvenuto in data (mese/anno) \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ presso il Tribunale o  
dinanzi all'Ufficiale di Stato Civile, sentenza/omologa di separazione o divorzio n. \_\_\_\_\_  
del (giorno/mese/anno) \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_, Tribunale di \_\_\_\_\_, data di deposito  
(giorno/mese/anno) \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_, Luogo \_\_\_\_\_ e data (giorno/mese/anno)  
\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ di celebrazione del matrimonio;

Separazione o divorzio in corso di giudizio alla data del (mese/anno) \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_, presso il  
Tribunale o dinanzi all'Ufficiale di Stato Civile, (allegato 14 - obbligatorio: copia del ricorso per  
separazione o per divorzio con timbro di deposito presso il Tribunale competente);

Accrescimento naturale del nucleo familiare per la nascita di \_\_\_\_\_ in  
data (giorno/mese/anno) \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (NOTA: per tale caso, il nominativo del  
nascituro deve essere indicato nella tabella a pag. 1 relativa alla composizione del nucleo familiare);

Riduzione del nucleo familiare per divorzio / separazione/ allontanamento / decesso del  
Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ in data (mese/anno) \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ che contribuiva al  
reddito familiare; (NOTA 1: nel caso in cui il soggetto che ha abbandonato il nucleo non abbia  
richiesto nuova residenza il richiedente DICHIARA di aver provveduto in data (mese/anno)  
\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ a richiedere all'Ufficio Anagrafe la cancellazione anagrafica per irreperibilità  
dello stesso - NOTA 2: il soggetto deceduto deve essere indicato sia nella tabella a pag. 1 relativa  
alla composizione del nucleo familiare, sia nell'allegata autocertificazione dei redditi);

Uscita dal nucleo familiare per divorzio / separazione/ allontanamento del Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ in data (mese/anno) \_\_\_/\_\_\_\_ per il quale occorre erogare un assegno di mantenimento o per i figli;

aver sostenuto una spesa di natura sociale, sanitaria e/o assistenziale per un importo superiore ad € 1.000,00 come da documentazione allegata (allegato 17) obbligatorio copia delle fatture/ricevute fiscali relative alle spese mediche;

sopravvenuta mancata corresponsione dell'assegno di mantenimento per i figli per il seguente motivo \_\_\_\_\_

#### DICHIARA INOLTRE DI AVERE (\*)

un valore I.S.E.E. non superiore ad € 26.000,00 o un reddito I.S.E. non superiore ad € 35.000,00;

**(\*) NOTA: l'attestazione ISE/ISEE è validata dalla data di rilascio al 15 gennaio dell'anno successivo;**

**CHE LA SITUAZIONE PATRIMONIALE E REDDITUALE** del nucleo familiare, ai fini delle verifiche necessarie per il prosieguo della presente domanda, è quella dichiarata nell'allegato MOD. 1

#### CHIEDE

di essere ammesso all'erogazione del contributo per morosità incolpevole, previsto dal Decreto del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti del 30.3.2016 e dalla Deliberazione della Giunta Regionale Lombardia n. X/5644 del 3.10.2016 e successive

#### finalizzato a:

sanare la morosità accumulata nei confronti del proprietario e cessare la materia del contendere (\*) ovvero ad ottenere l'estinzione del giudizio mantenendo il contratto in essere (punto 5.1 del bando – procedimenti di sfratto non ancora convalidati)

sanare la morosità accumulata nei confronti del proprietario che si impegni alla sottoscrizione di un nuovo contratto a canone concordato o a un canone inferiore a quelli di mercato per il medesimo alloggio oggetto del provvedimento di convalida (punto 5.2 del bando)

ristoro del proprietario dell'alloggio che dimostri la disponibilità a consentire il differimento dell'esecuzione del provvedimento di rilascio dell'immobile (punto 5.3 del bando)

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 e sostenere le spese relative al deposito cauzionale, per il trasloco e la stipula di nuovi contratti delle utenze domestiche (punto 5.4 del bando)

(\*) Qualora la domanda fosse presentata prima della convalida di sfratto, sarà onere del richiedente provvedere al suo aggiornamento, dopo l'eventuale convalida, presso l'Ufficio Servizi Sociali dove ha inizialmente presentato la domanda, al fine dell'inserimento degli elenchi da inviare alla Prefettura di Mantova.

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, determinerà l'impossibilità di riconoscere i benefici previsti dal Decreto del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti del 30.3.2016.

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere consapevole che l'Amministrazione Comunale procederà alla verifica dei dati dichiarati e della documentazione allegata. Il sottoscritto dichiara altresì di essere consapevole che l'erogazione del fondo è subordinata alla definizione delle somme a tal fine messe a disposizione da Stato e Regione, nonché dei criteri di erogazione.

Ai sensi dell'articolo 13 del D.lgs. n. 196/2003, si informa che il trattamento dei dati personali, compresi quelli sensibili, forniti con la presente domanda è effettuato da uno dei sei comuni dell'ambito, quale titolare del trattamento, nell'ambito delle attività istituzionali in coerenza con l'art. 73 del D.Lgs. 196/2003 e con il Decreto Ministeriale 14/05/2014, n. 202. Il trattamento dei dati viene effettuato anche con l'utilizzo di procedure informatizzate ed è finalizzato all'espletamento delle attività, connesse e strumentali, alla gestione delle procedure amministrative volte anche a verificare le condizioni di morosità incolpevole ai fini dell'accesso ai relativi contributi.

Il trattamento dei dati raccolti attraverso il presente modulo, denominato "Domanda erogazione contributo", è improntato ai principi di liceità e correttezza, di pertinenza e non eccedenza. Il conferimento dei dati è obbligatorio e l'eventuale rifiuto preclude la possibilità di partecipare alla procedura per accedere al contributo previsto dall'apposito Fondo destinato agli inquilini morosi incolpevoli. I dati raccolti non saranno oggetto di diffusione, ma saranno comunicati alla Prefettura territorialmente competente in applicazione del Decreto Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti del 30.3.2016; potranno inoltre essere comunicati ad altri soggetti pubblici purché previsto da specifiche disposizioni di legge o di regolamento.

L'interessato può esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/2003, in particolare il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti, erronei o raccolti in violazione di legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi rivolgendo la richiesta all'Azienda Socialis come Titolare, Piazza Castello, 1 SUZZARA (MN).

**ELENCO ALLEGATI OBBLIGATORI DA PRESENTARE A CORREDO DELLA DOMANDA IN RELAZIONE A QUANTO IN ESSA DICHIARATO, PER I QUALI POTRA' ESSERE RICHIESTA L'ESIBIZIONE DEGLI ORIGINALI.**

- 1) copia del permesso di soggiorno
- 2) copia della richiesta di rinnovo del permesso di soggiorno
- 3) copia della carta di soggiorno/permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo
- 4) copia del certificato di invalidità con la sola indicazione della percentuale (la patologia non deve essere indicata)
- 5) copia contratto di locazione con estremi di registrazione
- 6) copia intimazione di sfratto
- 7) copia lettera di licenziamento
- 8) copia comunicazione di riduzione attività lavorativa
- 9) copia comunicazione di sospensione dal lavoro

- 10) copia del contratto di lavoro scaduto
- 11) copia visura camerale
- 12) copia del certificato medico o della struttura sanitaria o ospedaliera
- 13) copia del certificato/documentazione di infortunio
- 14) copia del ricorso per divorzio o separazione
- 15) copia comunicazione di cessata erogazione del sussidio
- 16) MOD. 1
- 17) Copia documentazione relative a spese sostenute di natura sociale, sanitaria e/o assistenziale
- 18) altro \_\_\_\_\_

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).**

-----  
**INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL REGOLAMENTO EUROPEO 679/2016 ED ESPRESSIONE DEL CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI.**

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_,  
residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_

Preso atto dell'informativa di cui agli art. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/69 previsto dall'art. 11 (Trattamento dati personali) dell'Avviso pubblico i cui contenuti si richiamano integralmente nel presente modulo;

- presta il proprio consenso ed autorizza il trattamento dei propri dati personali e allega copia fronte-retro del proprio documento d'identità in corso di validità;
- nega il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali chiedendone la cancellazione dai vostri archivi.

Luogo e Data

Firma del Dichiarante

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_