



COMUNE di ABBIEGRASSO
Settore Servizi alla Persona



Timbro protocollo Comune

AL COMUNE DI _____

AMBITO TERRITORIALE DI ABBIEGRASSO

**DOMANDA PER L'EROGAZIONE DI CONTRIBUTI
A SOSTEGNO DI NUCLEI FAMILIARI NON MOROSI IL CUI REDDITO PROVENGA ESCLUSIVAMENTE
DA PENSIONE DA LAVORO/DI VECCHIAIA/DI ANZIANITA'
PER IL MANTENIMENTO DELL'ALLOGGIO IN LOCAZIONE
MISURA 4 - DGR N.606/2018**

COMPILARE LA DOMANDA IN STAMPATELLO

Il/la sottoscritto/a _____,
in qualità di conduttore

nato/a _____ provincia _____ il _____

Residente nel Comune di _____ Provincia di _____

in via _____ n. _____

Recapito telefonico _____ e-mail _____

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti di quanto previsto all'art. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i., e consapevole della decadenza dal beneficio e delle responsabilità penali previste dagli artt. 75 e 76 del medesimo DPR 445/2000 e s.m.i. nel caso di dichiarazione non veritiera e falsità negli atti quanto segue:

di aver preso visione e di accettare tutto quanto contenuto nell'Avviso pubblico per l'accesso ai contributi per il contenimento dell'emergenza abitativa ed il mantenimento dell'alloggio in locazione (dgr 606/2018);

di possedere i requisiti richiesti dall'avviso pubblico come di seguito dettagliati:

di essere (*barrare la situazione ricorrente*):

- Cittadino italiano/cittadino UE;
- Cittadino non appartenente all'UE in possesso di regolare titolo di soggiorno;

numero del permesso _____ data di rilascio (gg/mm/aaaa) _____

Questura che ha rilasciato il permesso _____

che il proprio nucleo familiare è così composto:

<u>N.</u>	<u>COGNOME</u>	<u>NOME</u>	<u>DATA DI NASCITA</u>	<u>CODICE FISCALE</u>	<u>RELAZIONE CON IL RICHIEDENTE*</u>	<u>GRADO INVALIDI TA'</u>
<u>1</u>						
<u>2</u>						
<u>3</u>						
<u>4</u>						
<u>5</u>						
<u>6</u>						

**Indicare la relazione con il richiedente (moglie, marito, figlio/a, genitore, altro).*

DICHIARA ALTRESI'

di essere conduttore dell'unità abitativa sita in via _____ n. civico _____

in forza di contratto di locazione sottoscritto con il sig. (*inserire il nome del proprietario/locatore*)

_____ C.F. _____

_____ con decorrenza in data _____ e con

scadenza in data _____ stipulato in data _____

_____ regolarmente registrato in data _____

con estremi di registrazione _____

(*allegare copia contratto di locazione con estremi di registrazione*)

- che il Sig./i sig.ri _____, componente/i del nucleo familiare, è/sono residente/i in Regione Lombardia dall'anno _____ ;
- di non essere sottoposto a procedure di rilascio dell'abitazione;
- che nessun componente del nucleo familiare è in possesso di alloggio adeguato alle esigenze abitative del nucleo familiare in Regione Lombardia;
- che nessun componente del nucleo familiare è alla data odierna assegnatario di unità immobiliare di edilizia residenziale pubblica;

N. PROGRESSIVO COMPONENTE	COGNOME	NOME	REDDITO LORDO

- di non essere titolare di contratto d'affitto con patto di futura vendita;
- che i seguenti componenti del nucleo familiare percepiscono un reddito esclusivamente da pensione da lavoro/ di vecchiaia/ di anzianità e che il reddito lordo nell'anno _____ (ultima annualità documentata) è pari a € _____ ;
- di avere un valore ISEE ordinario in corso di validità pari ad € _____ , e comunque non superiore ad € 15.000,00 (allegare copia attestazione in corso di validità);
- che per l'alloggio sopracitato il canone di locazione annuo (escluse le spese accessorie) risulta pari ad € _____ ;
- di non essere in condizione di morosità in relazione al pagamento del canone di locazione;
- di essere a conoscenza che l'eventuale contributo sarà erogato direttamente al proprietario dell'immobile, a scomputo dei canoni di locazione futuri, che si impegni a non aumentare il canone di locazione per 12 mesi o a rinnovare il contratto alle stesse condizioni del precedente, se in scadenza;

CHIEDE

di poter beneficiare del contributo in oggetto di cui alla Misura 4 della DGR n. 606/2018.

Il sottoscritto allega all'istanza i seguenti documenti (BARRARE)

- Fotocopia carta identità e codice fiscale del richiedente;

- Copia Titolo di soggiorno (permesso/carta di soggiorno) per i richiedenti stranieri in corso di validità;
- Copia contratto di locazione con estremi di registrazione;
- Attestazione ISEE in corso di validità del richiedente;
- Copia dei documenti attestanti i redditi da pensione;
- Copia del certificato di invalidità rilasciato dalla competente Commissione;
- Dichiarazione d'impegno del proprietario.

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la mancata produzione dei documenti sopra elencati, determinerà l'impossibilità di riconoscere i benefici previsti.

Data _____ Luogo _____

Il richiedente

**INFORMATIVA PRIVACY PER RICHIESTA DI ACCESSO AI CONTRIBUTI PER IL CONTENIMENTO DELL'EMERGENZA
ABITATIVA ED IL MANTENIMENTO DELL'ALLOGGIO IN LOCAZIONE**
Informativa ai sensi art. 13 Regolamento UE 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati)

Il Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Abbiategrasso che Lei potrà contattare ai seguenti riferimenti:
Telefono: 0294692250 – E-mail: urp@comune.abbiategrasso.mi.it - Indirizzo PEC: comune.abbiategrasso@legalpec.it
Potrà altresì contattare il Responsabile della protezione dei dati al seguente indirizzo di posta elettronica:
rdp@comune.abbiategrasso.mi.it

La informiamo che i dati raccolti saranno trattati ai sensi della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali.

Il trattamento dei dati personali viene effettuato per finalità relative all'esecuzione di compiti di interesse pubblico connesse all'erogazione del contributo per il contenimento dell'emergenza abitativa ed il mantenimento dell'alloggio in locazione (D.g.r. 606/2018) ai sensi dell'art. 6 par. 1 lett. e) e del Regolamento UE 679/2016.

I Suoi dati saranno trattati da soggetti privati e pubblici per attività strumentali alle finalità indicate, di cui l'ente si avvarrà come responsabili del trattamento. Saranno inoltre comunicati a soggetti pubblici per l'osservanza di obblighi di legge, sempre nel rispetto della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali.

Non è previsto il trasferimento di dati in un paese terzo.

Le comuniciamo inoltre che il conferimento dei dati è obbligatorio per ottenere il contributo economico; qualora non fornirà tali informazioni non sarà possibile ottenere la prestazione richiesta.

I dati saranno conservati per il tempo necessario a perseguire le finalità indicate e nel rispetto degli obblighi di legge correlati.

Potrà far valere, in qualsiasi momento e ove possibile, i Suoi diritti, in particolare con riferimento al diritto di accesso ai Suoi dati personali, nonché al diritto di ottenerne la rettifica o la limitazione, l'aggiornamento e la cancellazione, nonché con riferimento al diritto di portabilità dei dati e al diritto di opposizione al trattamento, salvo vi sia un motivo legittimo del Titolare del trattamento che prevalga sugli interessi dell'interessato, ovvero per l'accertamento, l'esercizio o la difesa di un diritto in sede giudiziaria.

Potrà esercitare i Suoi diritti rivolgendosi al Titolare o al Responsabile della protezione dei dati, reperibili ai contatti sopra indicati.

Ha diritto di proporre reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali qualora ne ravvisi la necessità.

Il Titolare non adotta alcun processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione, di cui all'articolo 22, paragrafi 1 e 4, del Regolamento UE n. 679/2016.

Data _____ Luogo _____

Il dichiarante
