AL COMUNE DI UTA

OGGETTO: DOMANDA PER L'ASSEGNAZIONE DEI CONTRIBUTI PREVISTI DAL D.L. N. 102/2013 CONVERTITO NELLA L. N. 124/2013 IN FAVORE DEGLI INQUILINI MOROSI INCOLPEVOLI, TITOLARI DI CONTRATTO DI LOCAZIONE AD USO ABITATIVO E SOGGETTI A PROVVEDIMENTO DI SFRACTO – ANNO 2020

Il Sottoscritt _____
nat_ a _____ il _____
C.F. _____
residente in Uta Via _____ n° _____ Tel. _____

CHIEDE

L'attribuzione del contributo previsto dal fondo nazionale destinato agli inquilini morosi incolpevoli, istituito ai sensi dell'art. 6 comma 5 del D.L. n. 102 /2013 convertito dalla L. n. 124/2013;

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci e falsità in atti, ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 N. 445, recante il testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa,

DICHIARA

1) di essere **titolare** di contratto di locazione ad uso abitativo regolarmente registrato, con decorrenza dalla data _____ e con scadenza in data _____, di una unità immobiliare, non appartenente alle categorie catastali A/1, A/8 A/9;;

2) di essere **destinatario di un atto di intimidazione di sfratto per morosità**, ricevuto in data _____ **con citazione di convalida**, fissata per il giorno _____

2a) di aver subito, in ragione dell'emergenza Covid-19 una perdita del proprio reddito Irpef superiore al 30% nel periodo marzo-giugno 2020;

3) di risiedere nell'alloggio oggetto della procedura di sfratto da **almeno un anno al momento di ricevimento dell'atto di citazione**.

4) di essere in **situazione di morosità incolpevole a causa di una consistente riduzione del reddito** per le seguenti cause:

- Perdita di lavoro per licenziamento, avvenuto in data _____
- Cassa integrazione, intervenuta in data _____
- Mancato rinnovo di contratto a termine o di lavoro atipici avvenuto in data _____
- Accordo aziendale e sindacale con riduzione dell'orario di lavoro, intervenuti in data _____
- Cessazione o consistente riduzione di attività professionale o di impresa, dal giorno _____
- Malattia grave o infortunio di un componente della famiglia, avvenuto in data _____
- Decesso di un componente della famiglia, avvenuto in data _____

5) di avere un reddito **I.S.E.** (indicatore della Situazione Economica) **non superiore a € 35.000,00** o un valore **I.S.E.E.** (Indicatore della Situazione Economica Equivalente) **non superiore a € 26.000,00**

6) 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 nucleo familiare;

7) che **non intende beneficiare, per le stesse mensilità, del Reddito di Cittadinanza** ai sensi del decreto legge 28 gennaio 2016 n. 4 convertito, con modificazioni, dalla legge 28 marzo 2019 n. 26 (anche se non include la quota relativa al canone di locazione) nè di altre indennità e/o contributi erogati per lo stesso titolo da altri Enti;

8) do non essere inquilino di un alloggio di edilizia residenziale pubblica

9) Che il proprio nucleo familiare è composto dalle seguenti persone:

codice fiscale	Cognome e nome	data di nascita	Parentela

10) Di trovarsi in una delle seguenti condizioni per accedere ai requisiti preferenziali:

- presenza nel proprio nucleo di anziano ultrasettantenne;
- presenza nel proprio nucleo di minori;
- presenza nel proprio nucleo di soggetti con invalidità per almeno il 74% (allegare documentazione)

11) Di aver preso visione del bando comunale e di accettare le norme in esso contenute;

12) Di Accettare che il contributo eventualmente assegnato venga liquidato direttamente al locatore.

Dichiaro altresì di aver letto l'informativa sulla privacy e di essere a conoscenza che, ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs n.196 del 30/07/2003 e del GDPR 679/2016 (Norme sulla Privacy), i dati personali dei concorrenti, raccolti e custoditi dal Comune, saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito dei procedimenti connessi all'erogazione dei contributi oggetto.

UTA_____

IL DICHIARANTE

SI ALLEGA ALLA PRESENTE LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:

- Copia del documento di riconoscimento del richiedente (in corso di validità);
- Copia del codice fiscale del dichiarante;
- Copia del contratto di locazione regolarmente registrato;
- Copia dell'atto di intimazione di sfratto per morosità e contestuale citazione per la convalida;
- Copia documentazione attestante le cause di morosità incolpevole indicate all'art. 3 del bando;
- Certificazione ISEE in corso di validità nell'anno 2020;
- Dichiarazione sostitutiva allegato A (*Solo per coloro che, in ragione dell'emergenza COVID , si trovino in condizioni di morosità incolpevole e hanno subito una perdita del proprio reddito superiore al 30%*)
- Ulteriore documentazione attestante la presenza all'interno del nucleo di componenti con invalidità accertata per almeno il 74% , ovvero in carico ai servizi sociali o alle competenti aziende sanitarie locali;
- Consenso al trattamento dei dati personali (modulo informativa privacy);
- Per i soli richiedenti extracomunitari, copia del titolo di soggiorno;
- Accordo tra locatore e locatario per le finalità di cui all'art. 8 del Bando.

Informativa Privacy

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____
e residente a _____ in via _____ n. ____
C.F. _____ Tel. _____ mail _____

DICHIARA

• di essere informato, ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento UE 2016 del 27 aprile 2016, che i dati personali, acquisiti con la presente istanza:

- a) sono forniti per determinare le condizioni di ammissibilità del richiedente al servizio in oggetto;
- b) potranno essere trattati anche mediante strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento relativo alla presente istanza;

Titolare del trattamento dei dati, ai sensi dell'articolo 4 del Regolamento UE 2016/679 del 27 aprile 2016, è l'Amministrazione comunale di Uta, che riceve la domanda e valuta i requisiti soggettivi di ammissione, i cui dati di contatto sono riportati sul sito istituzionale;

Il dichiarante può richiedere, in qualunque momento al Comune di Uta, l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento ai sensi del Regolamento UE del 27 aprile 2016, n. 679 e s.m.i nonché, proporre reclamo al Garante per la Protezione dei Dati Personali ai sensi del medesimo Regolamento.

Il rifiuto o l'opposizione al trattamento dei dati contenuti nella presente istanza non consentirà di accedere al servizio.

Il Responsabile della Protezione dei dati o "Data Protection Officer" (RPD o DPO), nominato dal Comune di Uta (per maggiori approfondimenti su nomina e compiti vedi artt. 37-39 "GDPR), è contattabile al seguente recapito: email: dpo@comune.uta.ca.i

Luogo e data

Firma