

DATA _____
PROTOCOLLO COMUNE _____
CODICE CARNET _____

Consegnare fotocopia prima pagina al richiedente

DOMANDA PER L'ACCESSO ALLE RISORSE RELATIVE AL MANTENIMENTO DELL'ALLOGGIO IN LOCAZIONE ANCHE A SEGUITO DELLE DIFFICOLTA' ECONOMICHE DERIVATE DALL'EMERGENZA SANITARIA COVID19 DI CUI ALLA D.G.R. XI/5324 DEL 4/10/2021 – AVVISO 2022

Il sottoscritto/I sottoscritti

(cognome e nome) Sesso ☐ M ☐ F
codice fiscale data di nascita
comune di nascita provincia
stato estero di nascita cittadinanza
comune di residenza provincia CAP
indirizzo (via e n. civico)
telefono cell

e (cognome e nome) Sesso ☐ M ☐ F
codice fiscale data di nascita
comune di nascita provincia
stato estero di nascita cittadinanza
comune di residenza provincia CAP
indirizzo (via e n. civico)
telefono cell

nella qualità di:

- **Titolare/i del contratto di locazione;**
- **Componente/i del nucleo familiare maggiorenni e a ciò delegato in quanto residente nell'unità immobiliare locata;**
- **amministratore di sostegno o legale rappresentante o persona abilitata ai sensi di legge.**

DOMANDA/DOMANDANO

di poter fruire del contributo a valere sull'Emergenza Abitativa per il mantenimento dell'alloggio in locazione anche a seguito dell'emergenza sanitaria COVID19 di cui alla D.G.R. XI/5324 del 4/10/2021 di Regione Lombardia.

DICHIARA/DICHIARANO

- di essere a conoscenza delle norme che istituiscono l'accesso alle risorse relative agli interventi volti al contenimento dell'emergenza abitativa e al mantenimento dell'alloggio in locazione;

- di possedere tutti i requisiti di partecipazione in esso indicati;
- di dare la propria disponibilità a fornire idonea documentazione atta a dimostrare la completezza e la veridicità dei dati dichiarati.

Ai sensi e per gli effetti di quanto previsto all'art. 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. n. 445/2000 nel caso di dichiarazione non veritiera e falsità negli atti, quanto segue **(barrare e completare)**:

- ☐ di essere residente nel Comune di.....alla data di presentazione della domanda;
- ☐ di essere residenti, a far data presentazione della domanda, in questo alloggio in locazione da almeno 6 mesi;
- ☐ di essere titolare di contratto di locazione, relativo ad unità immobiliare ad uso residenziale esclusivo o principale da parte del richiedente e del suo nucleo familiare sita nel Comune di....., con decorrenza dal..... al registrato in data;
- ☐ che il canone locazione annuo risultante dal contratto è di € e di non aver pagato n..... mensilità del canone a partire dal.....per un totale di €;
- ☐ di non avere ricevuto disdetta;
- ☐ che il contratto di locazione non è stato risolto a seguito di procedura esecutiva di sfratto;
- ☐ che nessun componente del nucleo familiare è titolare del diritto di proprietà o altri diritti reali di godimento su alloggio adeguato alle esigenze del nucleo familiare nell'ambito regionale (art. 2, comma 2 L.R. 91-92/83 e s.m.i.);
- ☐ che il contratto di locazione non è stipulato per Servizi Abitativi Pubblici (SAP);
- ☐ di avere un ISEE ordinario/corrente che non supera € 26.000,00.

AI FINI DELL'ELABORAZIONE DELLA GRADUATORIA DICHIARA ALTRESI'

- ☐ di essere ☐ di non essere Percettore Reddito o Pensione di Cittadinanza;
- ☐ Che i redditi totali del nucleo familiare percepiti nell'anno 2021 sono stati pari a €.....;
- ☐ Che all'interno del nucleo familiare sono presenti n.....minori;
- ☐ Di aver percepito il contributo emergenza abitativa nell'anno (barrare anche più opzioni):
 - ☐ 2018 ☐ 2019 ☐ 2020 ☐ 2021 ☐ né 2018 né 2019 né 2020 né 2021 (MAI)
- ☐ Che a seguito dell'emergenza sanitaria 2020-2021 ha subito (barrare solo UNA delle tre opzioni):
 - la perdita del posto di lavoro;
 - il mancato rinnovo del contratto a termine;

- la cessazione attività libero-professionali;
- ☐ Che a seguito dell'emergenza sanitaria 2020-2021 ha subito una consistente riduzione dell'orario di lavoro (oltre il 25%);
- ☐ Che a seguito dell'emergenza sanitaria 2020-2021 la famiglia ha subito malattia grave o decesso di un componente del nucleo familiare percettore di reddito.

Data _____

IL DICHIARANTE

Allega:

- Dichiarazione del proprietario dell'immobile debitamente compilata e sottoscritta;
- Accordo Proprietario - Inquilino – Comune debitamente compilato e sottoscritto;
- Consenso al trattamento dei dati debitamente compilato e sottoscritto;
- Certificazione ISEE 2022 ordinario/corrente;
- Documenti di riconoscimento in corso di validità dell'inquilino e del proprietario;
- Eventuale permesso di soggiorno in corso di validità o ricevuta di rinnovo;
- Contratto di locazione con ultima registrazione all'agenzia delle entrate;
- Ogni documento utile all'attestazione della perdita del posto di lavoro oppure alla riduzione dell'orario lavorativo oppure al mancato rinnovo del contratto a termine oppure alla chiusura dell'attività libero-professionale legato all'emergenza sanitaria COVID19. **In mancanza di tale documentazione il punteggio relativo non potrà essere assegnato;**
- Fotocopia IBAN del proprietario dell'immobile.

SI RACCOMANDA DI COMPLETARE LA DOMANDA IN OGNI SUA PARTE E DI ALLEGARE OGNI DOCUMENTO RICHIESTO

DICHIARAZIONE DEL PROPRIETARIO

Il sottoscritto/I sottoscritti

(cognome e nome).....
nato/a.....il.....codice fiscale
comune di residenza.....provincia.....CAP.....
indirizzo (via e n. civico).....
telefono..... cell.....

e (cognome e nome).....
nato/a.....il.....codice fiscale
comune di residenza.....provincia.....CAP.....
indirizzo (via e n. civico).....
telefono..... cell.....

e (cognome e nome).....
nato/a.....il.....codice fiscale
comune di residenza.....provincia.....CAP.....
indirizzo (via e n. civico).....
telefono..... cell.....

PROPRIETARIO/I

dell'immobile sito in via/piazzan.
Comune..... c.a.p.....
concesso in locazione a

DICHIARA/DICHIARANO

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, quanto segue:

Il mancato pagamento di n..... mensilità del canone a partire dal.....per un totale di €da parte del conduttore dell'alloggio di mia proprietà, di cui sopra, locato con il contratto di avente decorrenza dal.....al.....registrato in data

SI IMPEGNA/SI IMPEGNANO

- ad accettare il contributo previsto dal presente bando a detrazione del debito maturato dall'inquilino;
- a non aumentare il canone di locazione per i 12 mesi successivi a partire dalla data della domanda del contributo;
- a non effettuare lo sfratto nei 12 mesi successivi a partire dalla data di presentazione della domanda;
- a scalare dal contributo ricevuto le successive mensilità in caso di contributo maggiore rispetto alla morosità.

CHIEDE/CHIEDONO

Che il contributo sia corrisposto mediante bonifico intestato a

.....

IBAN del proprietario (ALLEGARE FOTOCOPIA).

Data, _____

IL DICHIARANTE/I DICHIARANTI

ACCORDO INQUILINO/PROPRIETARIO/COMUNE

Inquilino/i

1. (cognome e nome).....
2. (cognome e nome).....

Proprietario/i

1. (cognome e nome).....
2. (cognome e nome).....
3. (cognome e nome).....

Assistente Sociale.....in rappresentanza del Comune di
..... attraverso l'Azienda Speciale Servizi alla Persona dell'Asolano

Richiamata la D.G.R. 5324 del 4/10/2021 di Regione Lombardia per l'accesso alle risorse Emergenza Abitativa per il mantenimento dell'alloggio in locazione anche a seguito dell'emergenza sanitaria COVID19

LE PARTI SOPRA CITATE SOTTOSCRIVONO IL PRESENTE ACCORDO

Il proprietario si impegna a:

- accettare il contributo previsto dal presente bando a detrazione del debito maturato dall'inquilino;
- non aumentare il canone di locazione per i 12 mesi successivi a partire dalla data della domanda del contributo;
- non effettuare lo sfratto nei 12 mesi successivi a partire dalla data di presentazione della domanda;
- scalare dal contributo ricevuto le successive mensilità in caso di contributo maggiore rispetto alla morosità accumulata.

L'inquilino si impegna a:

- sanare l'eventuale morosità pregressa non coperta dal contributo;

Il Comune, attraverso l'Azienda Speciale Servizi alla Persona dell'Asolano si impegna a:

- erogare il contributo concesso ai sensi del presente Regolamento Distrettuale, direttamente al proprietario dell'immobile;
- monitorare e verificare la corretta applicazione del presente accordo.

Data, _____

L'INQUILINO/I _____

IL/I PROPRIETARIO /I _____

PER IL COMUNE _____

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Informativa privacy ai sensi del Regolamento 679/2016/UE

In armonia con quanto previsto dal Regolamento Europeo sulla protezione dei dati personali 2016/679, dal D.lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e dal D.lgs. 10 agosto 2018, n. 101, il cui obiettivo è quello di proteggere i diritti e le libertà fondamentali delle persone fisiche, in particolare il diritto alla protezione dei dati personali, è necessario che il soggetto interessato prenda visione di una serie di informazioni che lo possono aiutare a comprendere le motivazioni per le quali verranno trattati i Suoi dati personali, spiegando quali sono i Suoi diritti e come li potrà esercitare.

Il trattamento dei dati personali, particolari ai sensi art. 9 del Regolamento UE 679/16 e giudiziari ai sensi art. 10 del Regolamento UE 679/16 sarà effettuato secondo le previsioni del Regolamento UE 679/16. Il trattamento dei dati personali avviene utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici.

Il Responsabile del Trattamento dei dati ai sensi art. 4 comma 8 e art. 28 del GDPR è l'Azienda Speciale Servizi alla Persona dell'Asolano ASPA.

I Titolari del trattamento dei dati ai sensi art. 4 comma 7 e art. 24 del GDPR sono i Comuni dell'Ambito Territoriale di Asola, ciascuno dei quali in riferimento alle richieste ad essi presentate.

L'Interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento 679/2016/UE.

L'informativa completa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento 679/2016/UE è reperibile presso gli uffici del Titolare del trattamento e consultabile sul proprio sito web.

I dati di contatto del Data Protection Officer/Responsabile della Protezione dei dati individuato dal Titolare sono reperibili sul sito istituzionale del Titolare del trattamento.

FORMULA DI CONSENSO

- con la firma in calce, i sottoscritti (proprietario e inquilino) prestano il consenso informato al trattamento dei propri dati personali ai sensi del Regolamento UE 679/16 come previsto nella summenzionata informativa al trattamento che si richiama integralmente.

Data, _____

L'inquilino _____ Firma _____
(nome e cognome)

L'inquilino _____ Firma _____
(nome e cognome)

Il proprietario _____ Firma _____
(nome e cognome)

Il proprietario _____ Firma _____
(nome e cognome)

Il proprietario _____ Firma _____
(nome e cognome)