



Area 2 - Servizi alla Persona

Servizi Sociali

ALLEGATO 2

Class. 7.14.0  
Fasc. 63/2017

**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 SOTTOPOSTI A PROCEDURA DI SFRATTO (Decreto Ministero Delle Infrastrutture e dei Trasporti del 30.3.2016 - D. G. Regione Lombardia n. X/5644/2016 )**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A.....

CODICE FISCALE.....

NATO/A A.....PROV.....IL.....

RESIDENTE A ..... PROV. .... VIA.....

.....  
(NOTA BENE: 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 OBBLIGATORIO .....

E-MAIL (Facoltativa).....

Ai sensi e per gli effetti di quanto previsto agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000n.445,consapevole delle 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
- 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
- Cittadino non appartenente all'UE in possesso di richiesta di rinnovo del permesso presentata in data  
\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (allegato2) obbligatorio : copia del permesso di soggiorno e copia della richiesta di rinnovo

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 soggiorno CE

**CHE IL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE è composto da:**

COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE	RELAZIONE CON IL RICHIEDENTE (A*)	CONDIZIONE (B*)

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

(B\*) **Indicare il numero corrispondente ad una delle sottoelencate condizioni:**

1. = anziano ultra settantenne.
2. = minore (alla data di compilazione della domanda)
3. = disabile con invalidità  $\geq$  al 74% (**allegato 4**) **obbligatorio: copia certificato di invalidità**
4. = componente del nucleo familiare in carico ai Servizi Sociali o alle competenti A.T.S. (indicare quale)  
\_\_\_\_\_ per l'attuazione di un progetto assistenziale individuale.

**DI ESSERE CONDUTTORE DELL'UNITÀ ABITATIVA SITA IN (via/viale/largo/piazza)**

.....

..... (civ)..... (int)..... DATI CATASTALI: Foglio..... Mappale .....

Subalterno..... CATEGORIA CATASTALE .....(sono escluse dal beneficio le categorie catastali A/1, A/8 e A/9);

**IN FORZA DI CONTRATTO DI LOCAZIONE SOTTOSCRITTO CON IL SIGNOR/PROPRIETARIO/LOCATORE)**

.....

C.F. ....

TELEFONO .....

EMAIL.....

STIPULATO IN DATA (data stipula originaria) \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ E REGISTRATO IN DATA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**(allegato 5) obbligatorio** : copia contratto di locazione con estremi di registrazione ed eventuale subentro

AD UN CANONE ANNUO (ESCLUSE LE SPESE CONDOMINIALI) PARI AD € .....

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

riportare la medesima 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

Intimazione di sfratto  convalida di sfratto  atto di precetto

preavviso di soggio;

CHE LA MOROSITÀ, ALLA DATA DI SOTTOSCRIZIONE DELLA PRESENTE RICHIESTA È

PARI ad € .....  
(in lettere.....)

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 indicate, 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 obbligatorio 11): visura camerale;

malattia grave del/la Sig./Sig.ra ..... dal (mese/anno) \_\_\_/\_\_\_ (allegato12) 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 (mese/anno) \_\_\_/\_\_\_\_\_  
\_\_\_/\_\_\_\_\_. (NOTA: per tale caso, il nominativo del nascituro deve essere indicato nella tabella a pag. 1 relativa alla composizione del nucleo familiare);
- Ingresso nel nucleo familiare del Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ in data (mese/anno) \_\_\_/\_\_\_\_\_ privo di reddito o con reddito non superiore all'importo annuo dell'assegno sociale, pari attualmente ad € 5.824,91 (NOTA: nei casi di ricongiungimento familiare, per l'ampliamento del nucleo familiare si fa riferimento alla data di registrazione anagrafica presso l'alloggio oggetto della procedura di sfratto - NOTA 2: per tale caso, il nominativo del nuovo componente familiare deve essere indicato sia nella tabella a pag. 1 relativa alla composizione del nucleo familiare, sia nell'allegata autocertificazione dei redditi);
- 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;
- Cessazione in data (mese/anno) \_\_\_/\_\_\_\_\_ dell'erogazione di sussidio pubblico a favore del Sig./Sig.ra

\_\_\_\_\_ (allegato 15) obbligatorio: copia comunicazione dell'ente di cessata erogazione del sussidio);

aver sostenuto una spesa di natura sociale, sanitaria e/o assistenziale per un importo superiore ad € 1.000,00 come da documentazione allegata( allegato 18);

#### **DI AVERE(\*)**

un reddito I.S.E. non superiore ad € 35.000,00 (allegato 16) obbligatorio: copia della certificazione in corso di validità;

un reddito derivante da regolare attività lavorativa con un valore I.S.E.E. non superiore ad € 26.000,00

(allegato obbligatorio 16) : copia della certificazione in corso di validità;

(\*) 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 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 6.1 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 6.2 del bando)

ristoro del proprietario dell'alloggio che dimostri la disponibilità a consentire il differimento dell'esecuzione del provvedimento di rilascio dell'immobile (punto 6.3 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 6.4 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 Milano.

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 nel termine di 30 giorni dalla data di presentazione della domanda. Tale termine non potrà essere ridotto in relazione all'imminenza dell'esecuzione dello sfratto. 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.

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).

**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) copia certificazione I.S.E. oppure copia di certificazione I.S.E.E. in corso di validità
- 17) MOD. 1
- 18) Copia documentazione relative a spese sostenute di natura sociale, sanitaria e/o assistenziale

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 dal Comune di Rho, 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 (fatta eccezione per il numero telefonico e per l'indirizzo e-mail) 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.

I trattamenti saranno effettuati a cura delle persone fisiche preposte alla relativa procedura, designate come incaricati del trattamento. I dati potranno essere conosciuti dal Direttore Area 2 in qualità di Responsabile del trattamento, nonché dai soggetti che interverranno nelle attività procedurali opportunamente individuati e designati come Responsabili esterni del trattamento ex art. 29 del D.Lgs. 196/2003.

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 al Comune di Rho come Titolare, Piazza Visconti, 23 - 20017 Rho Milano, oppure al Responsabile (Direttore Area 2) presso la sede del Comune di Rho.

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).