

Prot. N. _____
del _____

Alla c.a.
Responsabile del Servizio Sociale
Assistente Sociale

COMUNE DI _____
AMBITO TERRITORIALE DI CREMONA

ALLEGATO F “MODULO RICHIESTA FONDO MOROSITA’ INCOLPEVOLE”

PER L’ACCESSO ALLE RISORSE ECONOMICHE REGIONALI VOLTE AL SOSTEGNO AL
MANTENIMENTO DELL’ALLOGGIO IN LOCAZIONE SUL LIBERO MERCATO, AI SENSI DELLA
DGR XI/6970 del 19.09.2022, A VALERE SULL’ANNO 2022/2023
AMBITO TERRITORIALE CREMONESE

BENEFICIARIO

COMUNE

Il sottoscritto (cognome e nome) _____

oppure in presenza di un impedimento del beneficiario a sottoscrivere le dichiarazioni sostitutive di certificazione e la stessa domanda, provvede, ai sensi dell’art. 4 del DPR 28.12.2000 n. 445,

il/la sig/ra _____ nato/a il _____ a _____

documento di riconoscimento: carta identità patente

nr. _____ rilasciato da _____

in data _____ con scadenza il _____

nella sua qualità di _____

(indicare il rapporto di parentela), parente del richiedente in linea diretta o collaterale entro il terzo grado che dichiara di aver preso visione delle norme di cui agli artt. 75 e 76 del DPR 28.12.2000 n. 44.

sex M F codice fiscale _____

Carta d’identità nr. _____ Rilasciata dal Comune di _____

In data _____ Con scadenza il _____

data di nascita _____ comune di nascita _____

Per il cittadino straniero:

stato estero di nascita _____ In Italia dal (indicare l'anno) _____

comune di residenza _____

indirizzo (via e n. civico) _____

cittadinanza _____

stato civile _____

Telefono _____ Eventuale altro recapito telefonico _____

Email _____ PEC _____

CHIEDE

di poter beneficiare del contributo economico regionale finalizzato a:

- Assicurare il versamento di un deposito cauzionale per stipulare nuovo contratto di locazione
- Assicurare il versamento di un numero di mensilità relative ad un nuovo contratto da sottoscrivere a canone concordato fino alla capienza del contributo massimo complessivamente concedibile di € 12.000,00
- Copertura della morosità incolpevole fino alla capienza del contributo massimo complessivamente concedibile di € 8.000,00
- Copertura delle indennità di occupazione per mensilità di proroga concesse, contributo massimo € 6.000,00

DICHIARA

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

- Di essere cittadino/nucleo familiare - italiano o di un Paese dell'UE o in possesso di regolare titolo di soggiorno in caso di Paese non appartenente all'UE - residente in uno dei 48 Comuni che compongono l'Ambito Sociale Territoriale Cremonese – Regione Lombardia;
- Di avere un ISEE in corso di validità pari a _____ (max fino a € 26.000,00 o in alternativa non superiore a € 35.000,00 con dichiarazione di perdita del proprio reddito oltre il 25% rispetto all'anno precedente – ISEE CORRENTE) rilasciato da _____ in data _____;
- Di non essere destinatari di un atto di intimazione di sfratto per morosità con atto di citazione per convalida;
- Di essere titolare di un contratto di locazione di unità abitativa ad uso abitativo regolarmente registrato all'Agenzia dell'Entrate di _____ in data _____ con estremi di registrazione _____ e risieda in esso da almeno 12 mesi;
- Di essere beneficiario della misura statale denominata **Reddito di Cittadinanza/Pensione di Cittadinanza** con importo mensile pari a _____. E di essere, pertanto, consapevole che il contributo concesso non è cumulabile con la quota destinata all'affitto, come previsto dal DM del 13.07.2022;

- Di non essere beneficiario della misura statale denominata **Reddito di Cittadinanza/Pensione di Cittadinanza**;
- di essere consapevole che il contributo eventualmente riconosciuto verrà corrisposto al proprietario dell'alloggio oggetto dell'intervento di sostegno;
- Che il canone di locazione mensile è pari a € _____ (sono escluse dal computo le spese condominiali);
- Che il proprio nucleo familiare non è destinatario di assegnazione di **Servizio Abitativo Pubblico** o di **Servizio Abitativo Transitorio**, unità immobiliare realizzata con contributi pubblici;
- che il proprio nucleo familiare non è titolare di diritto di proprietà, usufrutto, uso o abitazione nella provincia di residenza di altro immobile fruibile e adeguato alle esigenze del proprio nucleo familiare (secondo quanto previsto all'art. 3, comma 3 del D.M. 30/03/2016);
- Che nessuno dei componenti il nucleo familiare ha già beneficiato in passato di contributi del Fondo Inquilini Morosi Incolpevoli (secondo quanto previsto al punto 4 delle linee guida di cui all'allegato 2 alla DGR 5359/2021);

Che nel proprio nucleo familiare si riscontrano i seguenti parametri:

- Genitore solo con presenza di almeno un figlio minore a carico;
- Nucleo familiare con presenza di almeno due figli minorenni a carico;
- Nucleo familiare con presenza di almeno un anziano ultra 75enne;
- Nucleo familiare con presenza di persona con certificazione di invalidità civile inferiore al 75%;
- Nessuno dei precedenti
- Nucleo familiare in carico ai Servizi socio-sanitari per l'attuazione di un progetto di sostegno individuale.

Indicare i riferimenti del progetto personalizzato:

--

Dati identificativi del nucleo familiare:

Il nucleo familiare è composto da n. _____ persone, come di seguito specificato:

- minori nr. _____
- anziani (over 75) nr. _____
- disabili nr. _____

Cognome e nome	Grado di parentela con il richiedente	Data di nascita	Luogo di nascita	Situazione lavorativa attuale	Altra condizione lavorativa (specificare)

Le entrate percepite a qualsiasi titolo dal nucleo familiare – nei sei mesi precedenti alla presentazione della domanda - sono le seguenti (indicare tutti i redditi percepiti dai membri componenti il nucleo familiare del richiedente):

Tipologia dell'entrata economica (stipendio, pensione, RDC, indennità, ecc)	Percepito da (Appartenente al nucleo familiare richiedente)	Entità dell'entrata economica (€) Tipologia dell'entrata economica (stipendio, pensione, RDC, indennità, ecc) Percepito da (Appartenente al nucleo familiare richiedente)

NB. Allegare documentazione attestante l'entrata economica (buste paga, estratti conti attestanti i versamenti ricevuti, modello ObisM per le pensioni, ...)

Interventi finanziati dal contributo

<input type="checkbox"/>	A. Sanare la morosità incolpevole.	Morosità accertata alla data della sottoscrizione: Euro _____ .
CONTRIBUTO RICHIESTO		Euro _____ (max Euro 8.000,00)

<input type="checkbox"/>	B. Ristorare la proprietà dei canoni corrispondenti alle mensilità di differimento dell'esecuzione del provvedimento di rilascio dell'immobile.	Differimento dal _____ al _____ per n. _____ mensilità di canone pari a Euro _____ cadauna.
CONTRIBUTO RICHIESTO		Euro _____ (max Euro 6.000,00)

<input type="checkbox"/>	C. Assicurare il versamento di un deposito cauzionale per stipulare un nuovo contratto di locazione.	Numero _____ mensilità di deposito richieste pari a Euro _____ cadauna.
CONTRIBUTO RICHIESTO		Euro _____

<input type="checkbox"/>	D. Assicurare il versamento di un numero di mensilità relative a un nuovo contratto da sottoscrivere a canone concordato o comunque inferiore al libero mercato.	Numero _____ mensilità coperte dal contributo, pari a Euro _____ cadauna.
CONTRIBUTO RICHIESTO		Euro _____

CONTRIBUTO TOTALE RICHIESTO _____ €

concordato con l'Ass. Soc. _____ Comune di _____

in data _____

DICHIARA altresì

- di essere a conoscenza che Azienda Sociale Cremonese procederà, tramite il Comune di residenza, ad idonei controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive di cui agli art. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445. Qualora dal controllo di cui all'art. 71 del succitato DPR emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il richiedente decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni mendaci sarà soggetto alle responsabilità penali previste da legge;
- di essere a conoscenza che i dati conferiti con la presente domanda saranno utilizzati ai fini del procedimento amministrativo per l'erogazione dei benefici di cui alla DGR N° XI / 6970 del 19/09/2022 e che saranno trasmessi, anche mediante supporti informatici, al competente dipartimento regionale e saranno trattati in conformità al DPR 679 del 2016;
- di impegnarsi a comunicare direttamente o tramite proprio familiare al Comune di residenza ogni variazione che dovesse subentrare rispetto alle cause di decadenza del beneficio;
- di essere a conoscenza delle norme e criteri dell'Avviso Pubblico e di accettarne tutti i contenuti, dichiarando di possedere tutti i requisiti di partecipazione in esso indicati, nonché la propria disponibilità a fornire idonea documentazione atta a dimostrare la completezza e la veridicità dei dati dichiarati;
- di essere a conoscenza che la presente domanda sarà sottoposta alla valutazione della competente Commissione, la quale potrà accogliere o respingere la domanda o ammetterla anche in misura inferiore a quanto richiesto. La presente domanda verrà inviata alla Commissione Valutatrice a cura del Servizio Sociale del Comune di residenza;
- di impegnarsi, in caso di intervento a copertura totale della morosità in essere, a riprendere regolarmente il versamento di quanto dovuto come riportato nel contratto di locazione, a partire dal primo mese non coperto dal contributo;

ALLEGO pertanto la seguente DOCUMENTAZIONE:

Documentazione attestante il possesso dei requisiti per accedere al FONDO MOROSITA'
INCOLPEVOLE:

- copia del documento di identità
- copia del contratto di locazione, regolarmente registrato, stipulato anche ai sensi della Legge 431/98 e s.m.i.
- attestazione ISEE/ISEE corrente in corso di validità (in alternativa, presentazione del documento aggiornato entro 30 giorni dalla data di protocollazione della domanda)

Documentazione attestante la condizione riconducibile al criterio per accedere al FONDO MOROSITA'
INCOLPEVOLE – accertate dal Servizio Sociale Comunale del Comune di _____

- licenziamento
- mobilità
- cassa integrazione
- mancato rinnovo di contratto a termine o di lavoro atipico
- accordi aziendali e sindacali con riduzione dell'orario di lavoro
- cessazione di attività professionale o di impresa
- malattia grave

- infortunio o decesso di un componente del nucleo familiare che abbia comportato la riduzione del reddito

Documentazione attestante le entrate percepite a qualsiasi titolo dal nucleo nel mese antecedente la presentazione della domanda, come sopra specificato

- buste paga
- estratti conti attestanti i versamenti ricevuti
- modello ObisM per le pensioni
- altro (specificare)

autorizza l'utilizzo e la trasmissione dei propri dati personali e sensibili, anche tramite supporti informatici, da parte del personale del servizio sociale del Comune di residenza e dell'Ambito Territoriale di Cremona esclusivamente per atti relativi alla procedura di elaborazione della presente domanda;

- autorizza il versamento direttamente su c/c bancario intestato al proprietario dell'alloggio, così come previsto nell'Avviso, delegando l'Azienda Sociale Cremonese ad erogare a terzi ai fini dell'accreditamento dei benefici economici.

Luogo e data

Firma del richiedente

Informativa per la tutela dei dati personali

Il Titolare del trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 4 comma 7 e art. 24 del Regolamento UE 679/16 è Azienda Sociale Cremonese. Si informa che ai sensi dell'art 13 Regolamento UE n. 2016/679 (di seguito "GDPR"), recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, che i dati da Lei forniti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza cui è tenuta Azienda Sociale Cremonese.

Trattamento di categorie particolari di dati personali.

In relazione al progetto, Azienda Sociale Cremonese potrà trattare categorie particolari di dati personali particolari ai sensi art. 9 del GDPR in quanto idonei a rivelare: malattia grave, infortunio, decesso. In relazione al progetto Azienda Sociale Cremonese potrà trattare anche dati giudiziari (art. 10 del GDPR). Per i suddetti dati personali l'interessato apponendo la firma in calce al presente documento presta il proprio consenso.

Finalità del trattamento dei dati personali.

I dati da Lei forniti verranno trattati dal personale incaricato da Azienda Sociale Cremonese, nominato e autorizzato, per le seguenti finalità: gestione istanza MISURA UNICA come da DGR N° XI /6970 del 19/09/2022 di Regione Lombardia.

Modalità di trattamento e conservazione.

I suoi dati personali saranno sottoposti a trattamento sia cartaceo che elettronico e/o automatizzato mettendo in atto misure tecniche ed organizzative adeguate per garantire un livello di sicurezza adeguato al rischio per garantire la sicurezza del trattamento (art. 32 del GDPR) mediante soggetti appositamente incaricati e autorizzati. Il trattamento dei Suoi dati personali sarà effettuato per mezzo delle seguenti operazioni art. 4, comma 2 del GDPR): raccolta, registrazione, organizzazione, strutturazione, conservazione, adattamento o modifica, estrazio-

ne, consultazione, uso, comunicazione mediante trasmissione o qualsiasi altra forma di messa a disposizione, raffronto o interconnessione, limitazione, cancellazione o distruzione.

Le segnaliamo che, nel rispetto dei principi di liceità, limitazione delle finalità e minimizzazione dei dati, il periodo di conservazione dei suoi dati personali è stabilito per un arco di tempo non superiore al conseguimento delle finalità per le quali sono raccolti e trattati, nel rispetto dei tempi prescritti dalla legge.

Ambito di comunicazione e diffusione.

I dati potranno essere comunicati per le finalità segnalate ai seguenti soggetti: l'Amministrazione comunale ove risiede il richiedente – Azienda Sociale Cremonese a.s.c. - Regione Lombardia - Componenti commissione distrettuale.

La informiamo che i dati raccolti non saranno mai diffusi e non saranno comunicati a soggetti o enti non precedentemente indicati, senza suo esplicito consenso.

Diritti dell'Interessato.

In ogni momento, Lei ha il diritto di ottenere da Azienda Sociale Cremonese la conferma che sia o meno in corso un trattamento di dati personali che la riguardano e di ottenere l'accesso ai dati personali e alle seguenti informazioni:

- le finalità del trattamento;
- le categorie di dati personali in questione;
- i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati;
- quando possibile, il periodo di conservazione dei dati personali previsto oppure, se non è possibile, i criteri utilizzati per determinare tale periodo;
- l'esistenza del suo diritto di chiedere la rettifica o la cancellazione dei dati personali o la limitazione del trattamento dei dati personali che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento;
- il diritto di proporre reclamo a un'autorità di controllo;
- qualora i dati non siano raccolti presso di Lei, tutte le informazioni disponibili sulla loro origine;
- l'esistenza di un processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione e, almeno in tali casi, informazioni significative sulla logica utilizzata, nonché l'importanza e le conseguenze previste di tale trattamento per Lei.

In seguito a specifica richiesta, Azienda Sociale Cremonese fornisce una copia dei dati personali oggetto del trattamento.

In caso di ulteriori copie richiesta da Lei, potrà essere addebitato un contributo spese ragionevole, basato sui costi amministrativi.

Il diritto di ottenere una copia non deve ledere i diritti e le libertà altrui.

Lei ha il diritto di ottenere dal Comune la cancellazione dei dati personali che la riguardano, secondo quanto citato nell'art. 17 del GDPR, Diritto alla cancellazione (diritto all'oblio):

- quando i dati personali non sono più necessari rispetto alle finalità per le quali sono stati raccolti o trattati;
- i dati personali sono stati trattati illecitamente;
- i dati personali devono essere cancellati per adempiere un obbligo legale previsto dal diritto italiano o dell'Unione Europea.

Lei ha il diritto di ottenere da Azienda Sociale Cremonese la limitazione del trattamento quando ricorre una delle seguenti ipotesi:

- contesta l'esattezza dei dati personali, per il periodo necessario al titolare del trattamento per verificare l'esattezza dei dati personali
- il trattamento è illecito e Lei si oppone alla cancellazione dei dati personali e chiede invece che ne sia limitato l'utilizzo;
- i dati personali sono necessari a Lei per l'accertamento, l'esercizio o la difesa di un diritto in sede giudiziaria, benché il comune non ne abbia più bisogno ai fini del trattamento;
- si è opposto al trattamento, in attesa della verifica in merito alla eventuale prevalenza dei motivi di Azienda Sociale Cremonese rispetto ai suoi. Azienda Sociale Cremonese comunica a ciascuno dei destinatari cui sono stati trasmessi i dati personali, le eventuali rettifiche o cancellazioni o limitazioni del trattamento salvo che ciò si riveli impossibile o implichi uno sforzo sproporzionato.

Il titolare del trattamento Le comunica tali destinatari qualora Lei lo richieda.

Lei ha il diritto di ricevere in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, i dati personali che la riguardano e ha diritto di trasmettere tali dati a un altro titolare del trattamento senza impedimenti da parte qualora:

il trattamento si basi sul consenso o su un contratto;

il trattamento sia effettuato con mezzi automatizzati. Lei ha diritto di ottenere la trasmissione diretta dei dati personali da Azienda Sociale Cremonese ad altro titolare del trattamento, se tecnicamente fattibile. Lei ha il diritto di opporsi in qualsiasi momento per motivi connessi alla sua situazione particolare, al trattamento dei dati personali che la riguardano, compresa la profilazione.

Azienda Sociale Cremonese si astiene dal trattare ulteriormente i dati personali salvo che dimostri l'esistenza di motivi legittimi cogenti per procedere al trattamento che prevalgono sui suoi interessi, sui suoi diritti e sulle sue libertà oppure il trattamento è necessario per l'accertamento, l'esercizio o la difesa di un diritto in sede giudiziaria.

Per esercitare i suoi diritti la preghiamo di inviare la richiesta al responsabile della protezione dei dati (DPO) nominato da Azienda Sociale Cremonese.

Titolari del Trattamento Dati, Responsabile Trattamento Dati, Responsabile Protezione Dati e Incaricati Autorizzati:

Il Responsabile esterno del trattamento ai sensi art. 28 del GDPR è Azienda Sociale Cremonese a.s.c. in persona del Direttore Generale, Dr. Graziano Pirotta.

Il Responsabile della Protezione Dati ai sensi art. 37 del GDPR per Azienda Sociale Cremonese a.s.c. è l'avv. Papa Abdoulaye Mbodj.

Luogo e data

Firma del richiedente

Spazio riservato alla Commissione Valutatrice

Data della commissione: _____	STATO DELLA COMMISSIONE <input type="checkbox"/> Approvato <input type="checkbox"/> Non approvato <input type="checkbox"/> Sospeso per mancanza di fondi <input type="checkbox"/> Da valutare
Entità del Contributo approvato: _____	
Annotazioni	