

Allegato B

**AL COMUNE DI PAVIA
SETTORE 5
SERVIZI SOCIALI, POLITICHE ABITATIVE E SANITA'**

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER L'ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTI A FAVORE DI INQUILINI, TITOLARI DI CONTRATTI SUL LIBERO MERCATO, CHE SI TROVINO NELLA SITUAZIONE DI MOROSITA' INCOLPEVOLE E SOGGETTI A PROVVEDIMENTO DI SFRACTO - D.G.R. n. X/5644 del 03/10/2016 e successive D.G.R. n. X/7464 del 04/12/2017, D.G.R. n. XI/602 del 01/10/2018, D.G.R. XI/2610 del 09/12/2019, D.G.R. XI/2974 del 23/03/2020 e dalla D.G.R. XI/5395 del 18/10/2021, prorogata dalla D.G.R. 6970/2022.

Il/la sottoscritto/a _____

C.F. _____

Residente in _____

In Via _____ n. _____

Telefono _____ Email _____

CHIEDE

di beneficiare del contributo a favore di inquilini morosi incolpevoli titolari di contratti sul libero mercato o a canone concordato e soggetti a provvedimento di sfratto, previsto dalle D.G.R. n. 5644/2016, D.G.R. n. 7464/2017 e D.G.R. n. 602/2018, , D.G.R. XI/2610 del 09/12/2019, D.G.R. XI/2974 del 23/03/2020 e dalla D.G.R. XI/5395 del 18/10/2021, prorogata dalla D.G.R. 6970/2022, in ottemperanza a quanto indicato nel Decreto Ministeriale del 30 marzo 2016 e s.m.i.. A tal fine

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti di quanto previsto agli artt. 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:

1. di essere cittadino:

Italiano o cittadino dell'Unione Europea

non appartenente all'Unione Europea in possesso di permesso di soggiorno in corso di validità

non appartenente all'Unione Europea in possesso di permesso di soggiorno di lungo periodo (carta di soggiorno);

2. che oltre al richiedente, il nucleo familiare è così composto (*indicare il grado di parentela: coniuge, figlio/a, fratello/sorella, genitore suocero/a, genero/nuora, altro parente o affine, convivente*):

3. di essere titolare di contratto di locazione regolarmente registrato, stipulato per anni _____, con decorrenza dal _____ e scadenza al _____ di una unità immobiliare ad uso abitativo non appartenente alle categorie catastali A/1, A/8, A/9;

4. di essere destinatario di un atto di intimazione di sfratto per morosità con citazione per la convalida, fissata per il giorno _____;

5. di risiedere nell'alloggio oggetto della procedura di sfratto da almeno un anno;

6. di essere in situazione di morosità incolpevole a causa di una consistente riduzione del

reddito per le seguenti motivazioni:

a) licenziamento, avvenuto in data _____

b) Mobilità, a decorrere dal giorno _____

c) Cassa integrazione, intervenuta in data _____

d) Mancato rinnovo di contratto a termine o di lavori atipici, avvenuto in data _____

e) Accordo aziendale e sindacale con riduzione dell'orario di lavoro, intervenuti in data _____

f) Cessazione di attività professionale o di impresa, dal giorno (*chiusura partita IVA*) _____

g) Malattia grave di un componente della famiglia: _____

h) Infortunio di un componente della famiglia, avvenuto in data _____

i) Decesso di un componente della famiglia: _____

l) ALTRO: _____

7. di avere un reddito ISE (*Indicatore della Situazione Economica*) non superiore a €. 35.000,00 o un valore ISEE (*Indicatore della Situazione Economica Equivalente*) non superiore ad €. 26.000,00;

8. di non essere titolare, né il richiedente né alcun componente della famiglia, di diritto di proprietà, usufrutto, uso o abitazione nella provincia di residenza di altro immobile fruibile ed adeguato alle esigenze del proprio nucleo familiare.

Dichiara infine

di aver preso visione dei contenuti dell'avviso pubblico per l'erogazione di contributi agli inquilini morosi incolpevoli titolari di contratti sul libero mercato e soggetti a provvedimento di sfratto e 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.

IL DICHIARANTE

Data _____

Allega in fotocopia la seguente documentazione:

- copia del documento di identità di tutti i componenti del nucleo;
- copia di permesso di soggiorno in corso di validità del richiedente;
- copia attestazione ISE o ISEE;
- copia di contratto di locazione registrato;
- copia di atto di intimazione di sfratto per morosità con citazione per la convalida ed eventuali successivi atti del Tribunale (convalida, precetto, preavviso di rilascio, accessi dell'ufficiale giudiziario);
- copia di documenti attestanti licenziamento, mobilità, cassa integrazione, mancato rinnovo di contratti a termine, 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, altro.
- componenti con invalidità accertata per almeno il 74%

1 Nel rispetto della vigente normativa in materia di privacy

Nello specifico, i dati personali acquisiti con la domanda devono essere necessariamente forniti:

- Per accertare la situazione economica del nucleo del dichiarante, i requisiti per l'accesso al contributo e la determinazione del contributo stesso;
- Per essere raccolti dal comune e trattati, anche con strumenti informatici, al solo fine di erogare il contributo e per le sole finalità connesse e strumentali previste solo fine di erogare il contributo;
- Per essere trasmessi a Prefettura e Regione Lombardia e possono essere comunicati al Ministero delle Finanze e alla Guardia di Finanza per i controlli previsti.

Il dichiarante può rivolgersi, in ogni momento, ai responsabili del trattamento dei dati per farli aggiornare, integrare, rettificare o cancellare, può chiedere il blocco e opporsi al loro trattamento, se trattati in violazione del Decreto Legislativo n. 196/2003 e s.m.i. Nel caso la richiesta del titolare dei dati, renda improcedibile l'istruttoria, il contributo richiesto non sarà erogato. Il comune e la Regione sono i titolari del trattamento dei dati.

