



della procedura di sfratto;

che i componenti del proprio nucleo familiare sono i seguenti:

N	Cognome e nome	data di nascita	Comune di nascita	Rapporto con il richiedente
1				Richiedente
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

di non essere titolare per una quota superiore al 30% di diritti di proprietà, usufrutto, uso ed abitazione su immobili a destinazione abitativa siti sul territorio nazionale;

di essere in possesso di attestazione ISE/ISEE (numero di protocollo assegnato dall'INPS \_\_\_\_\_), in corso di validità (data di scadenza \_\_\_\_\_), con valore ISE non superiore a € 35.000,00 e pari a € \_\_\_\_\_ e valore ISEE non superiore a € 20.000,00 e pari a € \_\_\_\_\_;

di trovarsi in pendenza di procedimento di intimazione di sfratto per morosità per il quale (barrare alternativamente):

non è ancora intervenuto il provvedimento di convalida,

è intervenuta la convalida ma non c'è stata ancora esecuzione;

che la morosità per la quale è stato intimato lo sfratto è relativa ad un periodo di n. \_\_\_\_\_ mensilità e corrispondente alla somma di € \_\_\_\_\_;

di possedere (per almeno uno dei componenti del nucleo familiare residente nell'alloggio) una delle seguenti condizioni soggettive, debitamente documentate:

a) essere un lavoratore dipendente, autonomo o precario colpito dagli effetti della crisi economica, con conseguente riduzione della capacità reddituale per un evento quale:

licenziamento, ad esclusione di quello per giusta causa, di quello per giustificato motivo soggettivo e ad esclusione delle dimissioni volontarie (tranne nel caso queste ultime siano riconducibili a una prolungata mancata retribuzione),

accordi aziendali o sindacali con riduzione dell'orario di lavoro,

cassa integrazione ordinaria, straordinaria o in deroga,

collocazione in stato di mobilità,

- mancato rinnovo di contratti a termine o di lavoro atipico,
- cessazione di attività libero professionali o di imprese registrate alla Camera di Commercio C.C.C.I.A., aperte da almeno 12 mesi, o consistente flessione dell'attività e del reddito derivante;
- b)  malattia grave, infortunio o decesso di un componente il nucleo familiare che abbia comportato la riduzione del reddito o la necessità di far fronte a spese mediche e assistenziali di particolare rilevanza;
- c)  modificazione del nucleo familiare con perdita di una fonte di reddito, per motivi quali separazione, allontanamento di un componente, detenzione;
- d)  essere seguito dai Servizi di Assistenza Sociale e di avere avuto una diminuzione reddituale, sempre a causa della crisi economica, così come attestato dalla relazione dell'Assistente Sociale.

INDIRIZZO, DIVERSO DALLA RESIDENZA, DOVE INVIARE EVENTUALI COMUNICAZIONI:			
Cognome e Nome _____			
Via / Piazza _____		n° _____ C.A.P. _____	
Località _____		Prov. _____ telefono _____	

Li, \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_  
 Nel caso la dichiarazione non venga sottoscritta alla presenza del dipendente addetto alla ricezione delle domande, deve essere allegata fotocopia del proprio documento d'identità.

**Allegati:**

- Copia dell'intimazione di sfratto per morosità
- Copia dell'ordinanza di convalida di sfratto per morosità
- Documentazione comprovante il possesso di una delle condizioni soggettive previste per la "morosità incolpevole"
- Copia di un documento d'identità
- Dichiarazione del proprietario di disponibilità alla rinuncia della procedura di sfratto e di disponibilità ad accettare la prosecuzione del contratto di locazione in essere o la stipula di un nuovo contratto di locazione (da allegare anche successivamente alla data di presentazione della domanda)
- Copia del nuovo contratto di locazione nel caso di passaggio da casa a casa (da allegare successivamente alla data di presentazione della domanda nel caso di stipula di un nuovo contratto di locazione relativo ad un alloggio diverso da quello oggetto della procedura di sfratto)

**SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO**

In relazione alla presente domanda, io dipendente addetto alla ricezione, attesto che:

- il dichiarante identificato tramite \_\_\_\_\_ ha firmato in mia presenza;
- il dichiarante ha trasmesso per posta/telexfax/terza persona la domanda, allegando copia non autenticata del proprio documento di identità.

Data, \_\_\_\_\_

Il dipendente addetto alla ricezione

\_\_\_\_\_

**INFORMATIVA SULLA PRIVACY (D.Lgs. n.196 del 30/6/2003)**

**L'Amministrazione Comunale, ai sensi dell'art.13 del D.Lgs. n.196/2003, informa che:**

Il trattamento dei dati personali acquisiti con la presente domanda è finalizzato allo sviluppo del procedimento amministrativo per la concessione dei contributi per la prevenzione dell'esecutività degli sfratti per morosità (delibere G.R.T. n. 1088/2011, n.1151/2012, n.250/2013 e n. 1089/2013) e delle attività ad esso correlate e conseguenti.

Il trattamento dei dati viene effettuato con l'inserimento in banche dati autorizzate e l'aggiornamento di archivi cartacei ed informatici. Le informazioni raccolte in tal modo possono essere aggregate, incrociate e utilizzate cumulativamente.

Il conferimento dei dati è necessario per il corretto sviluppo dell'istruttoria e per l'adempimento del procedimento previsto. Il mancato conferimento di alcuni o di tutti i dati richiesti potrà comportare la mancata accettazione della domanda con l'annullamento del procedimento per impossibilità a realizzare l'istruttoria necessaria.

I dati raccolti saranno comunicati al Gruppo di Lavoro nominato in base all'Accordo tra i Comuni di Rosignano Marittimo, Bibbona, Castagneto Carducci e Cecina per l'individuazione dei soggetti beneficiari del contributo e a Casalp s.p.a. per gli adempimenti connessi all'erogazione del contributo.

Il dichiarante può verificare i dati che lo riguardano e farli eventualmente aggiornare, integrare, rettificare o cancellare, può chiederne il blocco e opporsi al loro trattamento, se trattati in violazione di legge (art.7 del D.Lgs. n.196/2003).

Il titolare del trattamento dei dati è l'Amministrazione Comunale di Rosignano M.mo. Il responsabile del procedimento è il dr. Casalini Luano, responsabile dell'U.O. Attività Sociali.

Il sottoscritto, con riferimento alla presente domanda, dichiara di aver ricevuto l'informativa di cui all'art.13 del D.Lgs. n.196 del 30/6/2003.

IL DICHIARANTE

FIRMA \_\_\_\_\_