



Comune di Rosignano M.mo;

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				

che nel nucleo familiare sono presenti:

- uno o più figli minori,
- uno o più anziani di età superiore a 70 anni,
- soggetti con invalidità certificata almeno al 74%,
- soggetti in carico ai Servizi Sociali per l'attuazione di un progetto assistenziale individuato;

di non essere titolare di diritti di proprietà, usufrutto, uso ed abitazione nella provincia di residenza di altro immobile fruibile ed adeguato alle esigenze del proprio nucleo familiare;

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 € 26.000,00 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 essere in situazione di morosità incolpevole per una sopravvenuta impossibilità a provvedere al pagamento del canone di locazione a causa della perdita o consistente diminuzione della capacità reddituale del nucleo familiare dovuta a una delle seguenti cause debitamente documentate:

- perdita del lavoro per licenziamento,
- accordi aziendali o sindacali con consistente riduzione dell'orario di lavoro,
- cassa integrazione ordinaria o straordinaria che limiti notevolmente la capacità reddituale,
- mancato rinnovo di contratti a termine o di lavoro atipico,

- cessazione di attività libero professionali o di imprese registrate alla C.C.I.A. derivante da cause di forza maggiore o da perdita di avviamento in misura consistente,
- malattia grave, infortunio o decesso di un componente del nucleo familiare che abbia comportato o la consistente riduzione del reddito complessivo del nucleo medesimo o la necessità dell'impiego di parte notevole del reddito per fronteggiare rilevanti spese mediche ed assistenziali.

1
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
- Copia del permesso di soggiorno in corso di validità
- Copia della certificazione d'invalidità
- 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)
- Dichiarazione del proprietario di disponibilità a consentire il differimento dell'esecuzione del provvedimento di rilascio dell'alloggio per consentire la permanenza dell'inquilino stesso per almeno 6 mesi (da allegare 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/telex/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 statali per la prevenzione dell'esecutività degli sfratti per morosità incolpevole (D.M. 14 maggio 2014, delibere G.R.T. n. 1044/2014 e n. 1088/2015) 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 possono essere comunicati alla Regione Toscana oltre che al Ministero delle Finanze e alla Guardia di Finanza per i controlli previsti. I dati potranno essere comunicati anche ad altri uffici comunali impegnati nella gestione per lo sviluppo di procedimenti amministrativi altri e diversi dalla concessione del contributo per la prevenzione dell'esecutività degli sfratti per morosità incolpevole, rientranti comunque tra le attività istituzionali dell'ente per le quali il richiedente ha avanzato richieste di agevolazione e/o benefici al Comune di Rosignano M.mo

Il dichiarante può verificare i dati che lo riguardano e farli eventualmente aggiornare, integrare, rettificare o cancellare e 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. Servizi 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 \_\_\_\_\_