



AL COMUNE DI ALGHERO
SETTORE V – QUALITA' DELLA VITA
SERVIZI SOCIALI
Contributi Regionali per Morosità Incolpevole
Via Columbano, 44
07041 ALGHERO

Tel. _____ e-mail _____

DICHIARA

☐ di trovarsi nella situazione di sopravvenuta impossibilità a provvedere al pagamento del canone di locazione in ragione della perdita o consistente riduzione della capacità reddituale del nucleo familiare dovuta ad una delle seguenti cause:

- a) perdita del lavoro per licenziamento;
- b) accordi aziendali o sindacali con consistente riduzione dell'orario di lavoro;
- c) cassa integrazione ordinaria o straordinaria che limiti notevolmente la capacità reddituale;
- d) mancato rinnovo dei contratti a termine o di lavoro atipici;
- e) cessazioni o consistente riduzione di attività libero-professionali o di imprese registrate, derivanti da cause di forza maggiore o da perdita di avviamento in misura consistente;
- f) 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 e assistenziali.

☐ di essere titolare di contratto di locazione di unità immobiliare ad uso abitativo, soggetto ad un atto di sfratto per morosità incolpevole, con citazione della convalida (sfratto esecutivo) **dell'anno 2018** e precisamente emesso:

- ☐ entro il 15.10.2018;
- ☐ successivamente al 15.10.2018;

☐ di essere nella condizione di ridotta capacità reddituale per:

(barrare la casella che interessa)

☐ Perdita o consistente riduzione di almeno il 30% della capacità reddituale o del reddito complessivo verificatasi **prima del 2018** valutata attraverso il confronto tra il reddito attestato e riferito all'ultimo periodo reddituale (reddito ISE indicato nell'attestazione ISEE) e il reddito attestato e riferito al periodo precedente al verificarsi della riduzione stesa (reddito ISE indicato nell'attestazione ISEE).

☐ Perdita o consistente riduzione di almeno il 30% della capacità reddituale o del reddito complessivo verificatosi **nel corso del 2018**, valutata, in assenza di una certificazione reddituale annuale del 2018;

(la valutazione per il lavoratore dipendente o per il lavoratore autonomo deve essere effettuata secondo i criteri indicati all'art. 5 del Bando regionale e del Bando comunale).

☐ Malattia grave, infortunio o decesso di un componente del nucleo familiare che hanno comportato la necessità dell'impiego di parte notevole del reddito per fronteggiare rilevanti spese mediche e assistenziali, anche relative a precedenti annualità e autocertificate, pari almeno al 30% sul reddito ISE o sul valore ISEE attestato nel 2018.

☐ di trovarsi nella situazione in cui il reddito ISE non è superiore a € 35.000,00 o un reddito derivante da regolare attività lavorativa con un valore ISEE non superiore a € 26.000,00;

☐ di essere in possesso dell'atto di intimazione di sfratto per morosità, con citazione in giudizio per la convalida;

☐ di essere in possesso del contratto di locazione di unità immobiliare ad uso abitativo regolarmente registrato e residenza nell'alloggio oggetto della procedura di rilascio da almeno un anno al momento dell'atto di citazione;

- ☐ di **non** essere conduttore di un alloggio inserito nelle categorie catastali A/1, A/8 e A/9;
- ☐ di **non** essere titolare, ovvero ciascun componente del proprio nucleo familiare anagrafico, di diritti di proprietà, usufrutto, uso o abitazione di altro immobile fruibile e adeguato alle esigenze del nucleo familiare, **situato nella provincia di residenza**;
- ☐ di essere titolare del contratto di locazione di € _____ annui e di aver ricevuto sfratto esecutivo in data _____;
- ☐ che il contratto n. _____ del _____ è regolarmente registrato ed è riferito ad un alloggio destinato ad abitazione principale, corrispondente alla residenza anagrafica del nucleo familiare;
- ☐ di avere la cittadinanza italiana, di un paese dell'UE, ovvero, nei casi di cittadini non appartenenti all'UE, regolare titolo di soggiorno.
- ☐ che il proprio nucleo familiare è anagraficamente composto da un numero complessivo di persone pari a n. _____;
- ☐ che i figli a carico del richiedente sono n. _____;
- ☐ che nel nucleo familiare sono presenti n. _____ persone di età superiore ai 70 anni;
- ☐ che nel nucleo familiare sono presenti n. _____ soggetti portatori di handicap gravi (di cui alla L.104/92) o con invalidità riconosciuta dalla competente autorità uguale o superiore al 74% (*allegare certificazioni*);
- ☐ di essere in carico ai servizi sociali o alle competenti aziende sanitarie locali per l'attuazione di un progetto assistenziale individuale;
- ☐ di essere inserito nella rete sociale del Comune di Alghero (indicare il nome dell'Assistente sociale di riferimento _____);

oppure

- ☐ di **non** essere inserito nella rete sociale del Comune di Alghero;
- ☐ di essere a conoscenza che il Comune potrà ricorrere all'Agenzia delle Entrate e altri Uffici Pubblici competenti, nonché inviare gli elenchi degli aventi diritto al contributo alla Guardia di Finanza competente per territorio, per i controlli sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive rese nella domanda (art. 71 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445);
- ☐ di accettare fin da ora tutte le disposizioni riportate dal Bando 2018 e di impegnarsi a comunicare qualsiasi variazione intervenuta a seguito della presentazione della domanda in riferimento alle dichiarazioni sopra riportate;
- ☐ di allegare copia degli estremi identificativi dell'Istituto Bancario o Postale con specifica dell'intestatario del Conto Corrente e il Codice IBAN;
- ☐ di delegare alla quietanza di pagamento, qualora fosse diverso dal beneficiario:

il Sig. _____ (*allegare apposita delega firmata, copia documento di identità e codice fiscale*);

Data _____

Firma leggibile

TERMINI PER LA PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

- ✓ **10 NOVEMBRE 2018** (prioritariamente per gli atti di citazione in giudizio emessi entro il **15.10.2018**);
- ✓ **26 GENNAIO 2019** (per tutti gli altri atti di citazione dell'anno 2018).

Si prega di voler compilare TUTTI i campi e indicare TUTTE le informazioni necessarie all'istruttoria; le domande prive di sottoscrizione saranno escluse.

Allegare, a pena di nullità della domanda, copia del documento di identità in corso di validità.

Informativa effettuata ai sensi dell'art. 13 Regolamento (UE) 2016/679 (RGDP)

Il Comune di Alghero, con sede in Piazza Porta Terra n. 9, pec: protocollo@pec.comune.alghero.ss.it, tel: 079 9978800/812, nella sua qualità di **Titolare del trattamento dei dati**, tratterà i dati personali conferiti con la presente modulistica, sia su supporto cartaceo sia con modalità informatiche e telematiche, **esclusivamente al fine di espletare le attività di erogazione dei servizi richiesti, nell'esecuzione dei compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei pubblici poteri propri dell'Ente**, nel rispetto dei principi di cui al Regolamento UE 2016/679.

La informiamo che il trattamento dei Suoi dati personali avverrà secondo modalità idonee a garantire sicurezza e riservatezza e sarà effettuato utilizzando supporti cartacei, informatici e/o telematici per lo svolgimento delle attività dell'Amministrazione.

Il trattamento dei dati è improntato ai principi di liceità, correttezza e trasparenza e, in conformità al principio di cd "minimizzazione dei dati", i dati richiesti sono adeguati, pertinenti e limitati rispetto alle finalità per le quali sono trattati.

In particolare, i dati sono raccolti e registrati unicamente per gli scopi sopraindicati e saranno tutelate la Sua dignità e la Sua riservatezza.

Il conferimento dei dati di cui alla presente modulistica è facoltativo, ma un eventuale rifiuto di fornirli comporterà l'impossibilità per l'Amministrazione di utilizzare i dati per le finalità indicate, con la conseguenza che non sarà possibile l'erogazione dei servizi richiesti.

I dati raccolti con la presente domanda potranno essere comunicati, se previsto da norma di legge o di regolamento, ad altri soggetti pubblici espressamente individuati e/o diffusi, laddove obbligatorio, a seguito di pubblicazione all'Albo Pretorio On line (ai sensi dell'art. 32, L. 69/2009) ovvero nella Sezione del sito istituzionale dell'Ente denominata "Amministrazione Trasparente" (ai sensi del D. Lgs. 33/2013 e ss.mm.ii).

Gli stessi dati potranno formare oggetto di istanza di accesso documentale ai sensi e nei limiti di cui agli artt. 22 e ss. L. 241/90, ovvero potranno formare oggetto di richiesta di accesso civico "generalizzato", ai sensi dall'art. 5, comma 2, e dall'art. 5 bis, D. Lgs. 33/2013.

I dati conferiti saranno trattati dall'Amministrazione per il periodo necessario allo svolgimento dell'attività amministrativa correlata e conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

I dati saranno trattati esclusivamente dal personale, da collaboratori dell'Ente ovvero da soggetti esterni espressamente nominati come Responsabili del trattamento dal Titolare.

Al di fuori delle ipotesi sopra richiamate, i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi.

Gli interessati hanno il diritto di chiedere al Titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento, ai sensi degli artt. 15 e ss. RGDP.

Apposita istanza è presentata al Responsabile della Protezione dei dati dell'Ente (ex art. 38, paragrafo 4, RGDP), individuato nella **SIPAL srl, con sede a Cagliari nella Via San Benedetto, 60 – Tel: 070/42835 – email: dpo@sipal.sardegna.it – pec: sipalpostacertificata@pec.sipal.sardegna.it**

Dichiaro di aver ricevuto tutte le informazioni di cui all'art. 13 RGDP in relazione ai dati contenuti nell'allegata modulistica.

Alghero, ____/____/2018

Firma
