



COMUNE DI PARABIAGO

CITTA' METROPOLITANA DI MILANO

C.F. 01059460152

Cap. 20015 – P.zza della Vittoria, 7

Tel. 0331.406011 – Fax 0331.552750

www.comune.parabiago.mi.it

**SETTORE: SERVIZI ALLA PERSONA - SERVIZI SOCIALI
UFFICIO CASA**



**BANDO AD EVIDENZA PUBBLICA PER INTERVENTI VOLTI AL CONTENIMENTO
DELL'EMERGENZA ABITATIVA E AL MANTENIMENTO DELL'ALLOGGIO IN LOCAZIONE
ANNO 2019**

MISURA 2 – (D.G.R. 606/2018)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

Il/la sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

in qualità di titolare del contratto di locazione

sesto M F

codice fiscale _____ nato/a a _____

data di nascita ____/____/____

residente in PARABIAGO via _____ n. _____

cittadinanza _____ telefono _____

e-mail _____

CHIEDE

**DI POTER BENEFICIARE DEL CONTRIBUTO PREVISTO DALLA MISURA 2 DELLA
D.G.R.606/2018 VOLTO A SOSTENERE LE FAMIGLIE CON MOROSITÀ INCOLPEVOLE
RIDOTTA, CHE NON ABBIANO UNO SFRATTO IN CORSO, IN LOCAZIONE SUL LIBERO
MERCATO O IN ALLOGGI IN GODIMENTO O IN ALLOGGI DEFINITI SERVIZI
ABITATIVI SOCIALI, AI SENSI DELLA L.R. 16/2016, ART.1, C.6., 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 NEL CASO DI DICHIARAZIONE NON VERITIERA E FALSITÀ NEGLI ATTI,
QUANTO SEGUE:**

- che almeno un membro del nucleo familiare è residente sul territorio di Regione Lombardia da almeno 5 anni;
- di essere titolare di un contratto di locazione alla data di presentazione della richiesta (cfr. allegato);
- che l'affitto annuo alla data odierna è pari a €

- ❑ che il contratto di locazione è relativo ad unità immobiliare ad uso residenziale, sita nel Comune di residenza e occupata alla data di apertura del presente bando a titolo di residenza esclusiva o principale da parte del dichiarante e del suo nucleo familiare;
- ❑ di non essere sottoposto a procedure di rilascio dell'abitazione ovvero non essere destinatario di un atto di intimazione di sfratto con citazione per la convalida;
- ❑ di non aver sottoscritto contratto di affitto con patto di futura vendita;
- ❑ che nessun componente del nucleo familiare è titolare del diritto di proprietà o di altri diritti reali di godimento su alloggio adeguato e idoneo alle esigenze del nucleo familiare nell'ambito della Regione;
- ❑ di avere un I.S.E.E., in corso di validità, inferiore a € 15.000,00;
- ❑ di trovarsi in situazione di morosità incolpevole accertata in fase iniziale nei confronti del proprietario dell'alloggio per un importo inferiore a € 3.000,00, (non concorrono al calcolo della morosità le spese per le utenze acqua luce e gas e le spese condominiali), a seguito di uno dei seguenti motivi:
 - perdita del posto di lavoro dipendente per licenziamento, dal..... (allegare copia lettera di licenziamento);
 - accordi aziendali o sindacali che prevedano riduzione dell'orario di lavoro (allegare copia comunicazione di riduzione di attività lavorativa);
 - mobilità dal(allegare copia comunicazione dell'azienda);
 - cassa integrazione ordinaria o straordinaria dal..... (allegare copia comunicazione di sospensione dal lavoro);
 - mancato rinnovo di contratti a termine o di lavoro atipico..... (allegare copia/copie del/dei contratto/i di lavoro scaduto/i);
 - cessazioni di attività libero- professionali o di imprese registrate, derivanti da cause di forza maggiore (allegare visura camerale);
 - separazione o divorzio già avvenuto o in corso di giudizio, con conseguente decrescimento del reddito familiare;
 - uscita dal nucleo familiare di un soggetto che contribuiva al reddito familiare;
 - malattia grave, infortunio o decesso o necessità dell'impiego di parte notevole del reddito per fronteggiare spese mediche e assistenziali (allegare copia del certificato medico o della struttura sanitaria o ospedaliera o copia delle fatture / ricevute fiscali relative alle spese mediche);
 - accrescimento naturale del nucleo familiare per la nascita di uno o più figli;
 - accrescimento del nucleo familiare per l'ingresso di uno o più componenti privi di reddito ma legati da vincolo parentale con un componente del nucleo familiare originario;
 - cessazione di erogazione di contributi pubblici a favore di uno o più componenti del nucleo familiare che conseguentemente ne determini la riduzione del reddito complessivo;
 - altro precisare:

di rendersi disponibile a sottoscrivere un Accordo tra un rappresentante del Comune, il proprietario e l'inquilino con cui si impegna a partecipare a politiche attive del lavoro, se disoccupato, e a sanare la morosità pregressa non coperta dal contributo;

INDICARE:

Cognome del proprietario _____
 Nome del proprietario _____
 Indirizzo del proprietario _____
 tel. Del proprietario _____
 mail del proprietario di casa _____

DICHIARA ALTRESÌ

di aver preso visione del Bando e di accettarne integralmente le condizioni;
di essere a conoscenza che il Comune di residenza procederà, ai sensi della normativa vigente, ad effettuare controlli a campione sul 20% delle domande presentate, al fine di verificare le informazioni dichiarate nella presente dichiarazione.

Qualora a seguito dei controlli, il contributo risultasse indebitamente riconosciuto, ovvero in caso di dichiarazioni mendaci del beneficiario, il Comune procederà alla revoca del beneficio e ne darà comunicazione a Regione Lombardia.

SI ALLEGA ALLA PRESENTE:

Copia contratto di locazione valido e registrato;

Documentazione attestante la riduzione del reddito;

Modello C/2 Storico rilasciato dal Centro riferito ai membri del nucleo familiare in età lavorativa;

Copia attestazione I.S.E.E. in corso di validità;

Copia documento di identità del richiedente e codice fiscale dei membri del nucleo familiare.

Per i cittadini extracomunitari: titolo di soggiorno in corso di validità (allegare l'eventuale copia della raccomandata attestante l'effettiva richiesta di rinnovo)

Copia documento di identità dell'eventuale DELEGATO

*Le domande incomplete o prive dei documenti sopra citati **NON** saranno considerate valide.*

Luogo, Data

IL DICHIARANTE
(firma leggibile)

Informativa ai sensi art. 13 Regolamento UE 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati)

Il Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Parabiago che Lei potrà contattare ai seguenti riferimenti:
Telefono: 0331406011 – E-mail: comune@comune.parabiago.mi.it
Indirizzo PEC: comune@cert.comune.parabiago.mi.it

Potrà altresì contattare il Responsabile della protezione dei dati al seguente indirizzo di posta elettronica: rpd@comune.parabiago.mi.it. La informiamo che i dati raccolti saranno trattati ai sensi della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali.

Il trattamento dei dati personali viene effettuato con finalità relative all'esecuzione di compiti di interesse pubblico connesse all'erogazione del contributo economico ai sensi dell'art. 6 par. 1 lett. e) e del Regolamento UE 679/2016.

I Suoi dati saranno trattati da soggetti privati e pubblici per attività strumentali alle finalità indicate, di cui l'ente si avvarrà come responsabili del trattamento. Saranno inoltre comunicati a soggetti pubblici per l'osservanza di obblighi di legge, sempre nel rispetto della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali.

Non è previsto il trasferimento di dati in un paese terzo.

Le comunichiamo inoltre che il conferimento dei dati è obbligatorio per ottenere il contributo economico; qualora non fornirà tali informazioni non sarà possibile ottenere la prestazione richiesta.

I dati saranno conservati per il tempo necessario a perseguire le finalità indicate e nel rispetto degli obblighi di legge correlati.

Potrà far valere, in qualsiasi momento e ove possibile, i Suoi diritti, in particolare con riferimento al diritto di accesso ai Suoi dati personali, nonché al diritto di ottenerne la rettifica o la limitazione, l'aggiornamento e la cancellazione, nonché con riferimento al diritto di portabilità dei dati e al diritto di opposizione al trattamento, salvo vi sia un motivo legittimo del Titolare del trattamento che prevalga sugli interessi dell'interessato, ovvero per l'accertamento, l'esercizio o la difesa di un diritto in sede giudiziaria.

Potrà esercitare i Suoi diritti rivolgendosi al Titolare o al Responsabile della protezione dei dati, reperibili ai contatti sopra indicati.

Ha diritto di proporre reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali qualora ne ravvisi la necessità.

Il Titolare non adotta alcun processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione, di cui all'articolo 22, paragrafi 1 e 4, del Regolamento UE n. 679/2016.

Parabiago, DATA _____

**Firma per esteso e leggibile
per presa visione**

DELEGA

Da compilare solo se dichiarazione resa dal delegato per conto del dichiarante:

DATI ANAGRAFICI DEL DELEGATO

Cognome _____ Nome _____

Codice fiscale _____

Comune o Stato Estero di nascita _____ Data di nascita ____ \ ____ \ ____

Residente a _____ Via _____

Tel. _____ E-mail _____

Parabiago, DATA _____

Firma dichiarante _____	Firma delegato _____
---------------------------------------	------------------------------------
