

Parte riservata all'Ufficio

Domanda n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_/2020

L'addetto \_\_\_\_\_

AL COMUNE DI RUBIERA  
Ufficio Sportello Sociale  
Via Emilia Est, 5  
42048 Rubiera (RE)

## DOMANDA DI CONTRIBUTO A CAUSA DI MOROSITA' INCOLPEVOLE – ANNO 2020

(DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO DI NOTORIETA' (ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ (Provincia/Stato  
\_\_\_\_\_)

il \_\_\_\_\_ residente a Rubiera in Via /Piazza \_\_\_\_\_ n°  
\_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ Tel. Casa \_\_\_\_\_ Tel. Cell. \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di essere ammesso al contributo destinato agli inquilini morosi incolpevoli - anno 2020 – ( D.L. 102/2013, convertito con modificazioni dalla L. 124/2013, Art. 6 Comma 5 – D.G.R. n. 1279/2014)

A tal fine, consapevole delle disposizioni contenute nel D.Lgs. n. 109/1998 e successive modificazioni e integrazioni nonché delle sanzioni previste dal DPR 445/2000 e consapevole delle responsabilità penali e delle sanzioni cui può andare incontro in caso di non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, di dichiarazione mendace o di formazione di atti falsi, ai sensi degli Artt. 75 e 76 del DPR 445/00, sotto la propria responsabilità,

### DICHIARA:

di essere **MOROSO dal pagamento dell'affitto** a causa di sopravvenuta impossibilità a provvedere al pagamento del canone di locazione a ragione della perdita o consistente riduzione della capacità reddituale del nucleo familiare, dovute ad una delle seguenti **cause**:

- 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 lavori atipici;
- cessazioni di attività libero –professionali o di imprese** registrate derivanti 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 assistenziali.

### Dichiara inoltre di rientrare in una delle seguenti categorie:

- Inquilino nei cui confronti è stato emesso un provvedimento di **sfratto esecutivo per morosità incolpevole**, che sottoscrive con il proprietario dell'alloggio un **nuovo contratto a canone concordato**;
- Inquilino la cui ridotta capacità economica non consente il **versamento di un deposito cauzionale** per stipulare un nuovo contratto di locazione;
- Inquilino il cui proprietario dell'alloggio dimostra la disponibilità a consentire il **differimento dell'esecuzione del provvedimento di rilascio dell'immobile, di almeno sei mesi**.

Inquilino il cui proprietario dell'alloggio dimostra la disponibilità a rinunciare all'esecuzione del provvedimento di rilascio dell'immobile.

○

### II/La sottoscritto/a DICHIARA:

- di essere **residente** nel Comune di Rubiera, nonché nell'alloggio oggetto dello sfratto;
- di essere **cittadino italiano** ovvero **cittadino di uno stato appartenente all'Unione Europea**;
- di essere cittadino di uno Stato **non appartenente all'Unione Europea** in possesso:
- di regolare permesso di soggiorno ai sensi del D.Lgs. n. 286/98 e s.m. come da fotocopia allegata;
  - di regolare carta di soggiorno ai sensi del D.Lgs. n. 286/98 e s.m. come da fotocopia allegata;
  - di permesso/carta di soggiorno con richiesta di rinnovo, come da fotocopie allegate;
- di essere destinatario di un atto di **intimazione di sfratto per morosità, con citazione di convalida**;
- di essere **titolare di un contratto di locazione** di unità immobiliare ad uso abitativo nel Comune di Rubiera, regolarmente registrato (sono esclusi gli immobili appartenenti alle categorie catastali A1, A8 e A9) ed oggetto delle procedure di sfratto e nella quale;
- di **NON** essere titolare (requisito richiesto a tutti i componenti il nucleo familiare anagrafico) di **diritti di proprietà, usufrutto, uso o abitazione** su un alloggio adeguato alle esigenze del proprio nucleo familiare, situato nella Provincia di Reggio Emilia;
- che **nessuno** dei componenti del nucleo familiare è **stato beneficiario nell'anno 2020** di un **contributo per l'emergenza abitativa** (Deliberazione della Giunta Regionale n. 2079/2016).
- che **nessuno** dei componenti del nucleo familiare è **assegnatario di alloggio di ERP, di alloggio comunale di "emergenza abitativa", di Edilizia Residenziale Sociale (ERS)**.
- Che il nucleo familiare **ha/non ha** già beneficiato nei cinque anni precedenti (2015/2016/2017/2018/2019), dei fondi di cui trattasi;

### II/La sottoscritto/a DICHIARA inoltre:

come da Dichiarazione Sostitutiva Unica (ai fini I.S.E.) in corso di validità, sottoscritta in data \_\_\_\_\_,

- che il **valore ISE**, valido alla data di sottoscrizione della presente domanda, **non è superiore a € 35.000,00**;
- che il **valore ISEE**, valido alla data di sottoscrizione della presente domanda, **non è superiore a € 26.000,00 e precisamente:**

| 1) ISEE (max 25 punti)                            | PUNTEGGIO | RISERVATO ALL'UFFICIO |
|---|-----------|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> Fino a 2.500,00          | 25        |                       |
| <input type="checkbox"/> Da 2.500,01 a 5.000,00   | 20        |                       |
| <input type="checkbox"/> Da 5.000,01 a 7.500,00   | 15        |                       |
| <input type="checkbox"/> Da 7.500,01 a 10.000,00  | 10        |                       |
| <input type="checkbox"/> Da 10.000,01 a 12.500,00 | 5         |                       |
| <input type="checkbox"/> Da 12.500,01 a 15.000,00 | 4         |                       |
| <input type="checkbox"/> Da 15.000,01 a 17.500,00 | 3         |                       |
| <input type="checkbox"/> Da 17.500,01 a 20.000,00 | 2         |                       |
| <input type="checkbox"/> Da 20.000,01 a 26.000,00 | 1         |                       |

Che la propria residenza continuativa nel comune di Rubiera è la seguente:

| 2) RESIDENZA CONTINUATIVA NEL COMUNE DI RUBIERA (max 15 punti)                               | PUNTEGGIO | RISERVATO ALL'UFFICIO |
|--|-----------|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> Fino a 3 anni alla data di presentazione della domanda              | 3         |                       |
| <input type="checkbox"/> Da oltre 3 anni e fino a 6 alla data di presentazione della domanda | 6         |                       |

|  |    |  |
|--|----|--|
| <input type="checkbox"/> Da oltre 6 anni e fino a 9 alla data di presentazione della domanda | 9  |  |
| <input type="checkbox"/> Da oltre 3 anni e fino a 6 alla data di presentazione della domanda | 12 |  |
| <input type="checkbox"/> Da oltre 12 anni alla data di presentazione della domanda           | 15 |  |

Che sussiste una o più delle seguenti condizioni:

|   |                  |                              |
|---|------------------|------------------------------|
| <b>3) Nucleo familiare composto da un solo genitore o parente/tutore avente la potestà genitoriale, con presenza di figli minori o affidi (max 7 punti)</b> | <b>PUNTEGGIO</b> | <b>RISERVATO ALL'UFFICIO</b> |
| <input type="checkbox"/> Con un minore  | 5                |                              |
| <input type="checkbox"/> Con due minori   | 6                |                              |
| <input type="checkbox"/> Con tre minori e più   | 7                |                              |

|   |   |  |
|---|---|--|
| <b>4) Nucleo familiare composto da un solo genitore con figli maggiorenni a carico</b><br><input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | 3 |  |
|---|---|--|

**Le condizioni 3) e 4) sono tra loro cumulabili**  
**Le condizioni non sussistono quando il richiedente conviva con un'altra persona adulta diversa dal figlio maggiorenne**

- che la condizione di morosità incolpevole (consistente nella sopravvenuta impossibilità a provvedere al pagamento del canone locativo a ragione della perdita **o consistente riduzione della capacità reddituale** del nucleo familiare - è **avvenuta nel corso dell'ultimo biennio** rispetto alla data di presentazione della domanda, è **ancora perdurante** ed è **relativa al/ai seguente/i componente/i** del nucleo familiare:

| cognome | nome | grado parentela o affinità | condizione occupazionale |
|---------|------|----------------------------|--------------------------|
|         |      |                            |                          |
|         |      |                            |                          |
|         |      |                            |                          |

Che sussiste una o più delle seguenti condizioni (**criteri preferenziali**):

| CONDIZIONI SOGGETTIVE DEL NUCLEO FAMILIARE  | PUNTEGGIO | RISERVATO ALL'UFFICIO |
|---|-----------|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> <b>5) Nucleo con presenza di ultrasettantenne</b>  | 4         |                       |
| <input type="checkbox"/> <b>6) Nucleo con presenza di minore ed entrambi i genitori conviventi</b>  | 2         |                       |
| <input type="checkbox"/> <b>7) Nucleo con presenza di invalidità accertata per almeno il 74% (da documentare mediante certificazione rilasciata dagli Organi competenti)</b>  | 8         |                       |
| <input type="checkbox"/> <b>8) Nucleo in carico da almeno 6 mesi alla data di presentazione della domanda ai servizi sociali o alle competenti aziende sanitarie locali per l'attuazione di un progetto assistenziale individuale</b> | 7         |                       |

Di essere a conoscenza che il contributo, se assegnato, **sarà versato direttamente al proprietario dell'alloggio** oggetto del contratto di locazione Signor/ra \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_, Via/Piazza \_\_\_\_\_, n. civico \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_, titolare del c/c IBAN \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Il/La richiedente **DICHIARA** altresì:

**1. di aver preso piena conoscenza di tutte le norme e condizioni stabilite nel Bando di concorso comunale** per l'accesso al contributo "Morosità incolpevole", anno 2019, e a tal fine s'impegna a produrre la documentazione che il Comune riterrà necessario acquisire, nonché a fornire ogni notizia utile, nei termini e modalità richiesti;

2. di esonerare l'operatore comunale da ogni responsabilità in merito all'eventuale assistenza fornita nella compilazione della domanda e si impegna inoltre **a comunicare personalmente presso lo Sportello Sociale o con lettera Raccomandata A/R. ogni variazione riguardante l'eventuale cambio di residenza successivo alla data di presentazione della domanda. Qualora il/la richiedente non provveda a farlo e a seguito di ciò si verificassero disguidi nelle comunicazioni, il Comune non ne risponde.**

In particolare **DICHIARA** di essere a conoscenza:

**che**, nel caso di concessione del contributo, potranno essere effettuati **CONTROLLI** sulla veridicità delle informazioni fornite e sulla veridicità della situazione economica familiare dichiarata tramite confronti dei dati reddituali e patrimoniali con i dati in possesso del sistema informativo del Ministero delle Finanze, nonché potranno essere effettuati accertamenti da parte della Guardia di Finanza

Rubiera li, \_\_\_\_/\_\_\_\_/2020

FIRMA

**ATTENZIONE:** firmare in ufficio davanti all'incaricato a ricevere la domanda, oppure spedire la domanda per posta, o farla recapitare, già firmata, con allegata fotocopia completa (fronte e retro) di un documento di riconoscimento valido.

#### **ALLEGATI ALLA DOMANDA - OBBLIGATORI**

- Documentazione comprovante lo stato di moroso incolpevole
- Copia del contratto di locazione con estremi della regolare registrazione
- Copia dell'atto di intimazione di sfratto per morosità, **con citazione di convalida**
- Per la tipologia di cui all'art. 2, lettera a-b) del bando):** documentazione del locatore, prodotta prima della liquidazione del contributo, che dimostri tramite atti formali la rinuncia all'esecuzione del provvedimento di rilascio dell'immobile o l'avvenuto differimento di almeno 6 mesi dell'esecuzione del provvedimento di rilascio dell'immobile;
- Per la tipologia di cui all'art. 2, lettera c) del bando):** dichiarazione del richiedente di aver individuato un alloggio per la locazione ad uso abitativo nel Comune di Rubiera e di aver preso accordi verbali con il proprietario dell'alloggio, per il quale si richiede contributo per il pagamento del deposito cauzionale. **Prima della liquidazione del contributo dovrà essere prodotto copia del contratto registrato. Fin d'ora si evidenzia che saranno effettuati controlli (anche per il tramite del Corpo di Polizia Municipale) volti a verificare l'avvenuta consegna;**
- Per la tipologia di cui all'art. 2, lettera d) del bando):** impegno del proprietario a sottoscrivere nuovo contratto di locazione a canone concordato. **Prima della liquidazione del contributo dovrà essere prodotto copia del contratto registrato;**
- Documentazione attestante **l'invalidità accertata per almeno il 74%** (per accedere al criterio preferenziale di cui all'art. 4), lettera c) del Bando);
- Fotocopia di **documento d'identità in corso di validità;** per i cittadini di Stato non appartenente all'Unione Europea fotocopia di regolare titolo di soggiorno o della richiesta di rinnovo;

#### **INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI E SUI DIRITTI DEL DICHIARANTE** (D.Lgs. 30/6/2003 n. 196 e Regolamento Europeo 2016/679)

- a) **Finalità e modalità del trattamento:** i dati raccolti sono finalizzati allo sviluppo del procedimento amministrativo per la concessione di un contributo economico a valere sul fondo per la morosità incolpevole e delle attività ad esso correlate e conseguenti; potranno essere trattati con strumenti manuali, informatici e telematici, in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi.
- b) **Natura del conferimento dei dati:** è obbligatorio per il corretto sviluppo dell'istruttoria e degli altri adempimenti procedurali;
- c) **Conseguenze del rifiuto di fornire i dati:** Il mancato conferimento di alcuni o di tutti i dati i richiesti comporta l'annullamento del procedimento per impossibilità a realizzare l'istruttoria necessaria;
- d) **Categorie di soggetti ai quali possono essere comunicati i dati, o che possono venirne a conoscenza:** i dati raccolti potranno essere:
  - trattati dai dipendenti del 6° Settore - Servizi Sociali – nell'ambito delle rispettive competenze, in qualità di incaricati;
  - comunicati ad altri uffici comunali ed alla Regione Emilia Romagna nella misura strettamente necessaria al perseguimento dei fini istituzionali dell'ente, ai sensi dell'art. 18 del D.Lgs. 196/2003;

- comunicati ad altri soggetti pubblici nel rispetto di quanto previsto dagli articoli 18, 19, 20, 21 e 22 del D.Lgs. 196/2003;

Gli eventuali dati sensibili o giudiziari acquisiti sono trattati in conformità alla scheda n° 20 del Regolamento relativo al trattamento de i dati sensibili e giudiziari.

- e) **Diritti dell'interessato:** L'interessato ha i diritti di cui all'articolo 7 del D.Lgs. 196/2003, disponibile a richiesta.
- f) **Titolare e responsabili del trattamento dei dati:** il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Rubiera, con sede in Via Emilia Est, 5 – 42048 Rubiera (RE). Il Responsabile del trattamento dei dati è il Responsabile pro-tempore del 6° Settore Servizi Sociali Dott.ssa Chiara Siligardi.

Ai sensi degli art. 13-14 del Regolamento Europeo 2016/679, di seguito GDPR, il Comune di Rubiera in qualità di Titolare del trattamento e' in possesso dei suoi dati personali, identificativi e particolari (art. 9 GDPR) per adempiere alle normali operazioni derivanti da obbligo di legge e/o istituzionali e/o da regolamenti previsti e/o contrattuali per le finalità indicate nel presente documento. In qualunque momento potrà esercitare i diritti degli interessati di cui agli art. 15 e ss contattando il Titolare o il Responsabile all'indirizzo mail [privacy@comune.rubiera.re.it](mailto:privacy@comune.rubiera.re.it), oppure recandosi presso l'ufficio protocollo del Comune utilizzando l'apposito modulo.

Il Responsabile della protezione dei dati (DPO) designato dal titolare ai sensi dell'art.37 del GDPR è disponibile scrivendo [dpo@tresinarosecchia.it](mailto:dpo@tresinarosecchia.it), oppure nella sezione privacy del sito, oppure nella sezione Amministrazione trasparente. L'informativa completa può essere richiesta all'ufficio preposto, oppure scrivendo a [privacy@comune.rubiera.re.it](mailto:privacy@comune.rubiera.re.it), oppure consultabile sul sito del Comune.

**Responsabile del procedimento Dott.ssa Siligardi Chiara.**