



Città di
GALLARATE
SETTORE SERVIZI ALLA PERSONA
UFFICIO ALLOGGI

MODULO DI DOMANDA

INIZIATIVE A SOSTEGNO DI FAMIGLIE CON MOROSITA' INCOLPEVOLE CON PROVVEDIMENTO DI SFRATTO CON CITAZIONE PER LA CONVALIDA (DGR 18.10.2021 n. 5395 e ss.mm.ii.)

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome) _____

codice fiscale _____

nato/a a _____ .il _____

residente a Gallarate in Via _____ n _____

cittadinanza _____

telefono _____ ; e-mail: _____

In qualità di titolare del contratto di locazione (inquilino)

CHIEDE

Il riconoscimento della condizione di morosità incolpevole per accedere al contributo previsto dalla D.G.R. 18.10.2021 n.5395, erogato dal Comune di Gallarate.

A tal fine, ai sensi e per gli effetti di quanto previsto dagli artt. 46 e 47 D.P.R. 28/12/2000 n. 445, consapevole delle responsabilità penali previste e della decadenza dal beneficio in caso di dichiarazione mendace e falsità negli atti,

DICHIARA

a) Di essere titolare di un contratto di locazione, alla data di presentazione della richiesta, con decorrenza dal _____ e scadenza il _____ e con canone di locazione annuale (escluse le spese) pari a € _____, registrato all'Agenzie delle entrate in data _____ (tutti i dati precedentemente richiesti sono obbligatori, pena la nullità della domanda);

b) Che tale contratto è relativo ad un immobile sito in Via _____
n° _____ con identificativo catastale _____ (Foglio _____ Particella, _____ sub) _____ (dati obbligatori, pena nullità della domanda) ubicato nel territorio di Gallarate, regolarmente occupato, a titolo di residenza esclusiva o principale da parte del richiedente e dei membri del nucleo familiare;

- c) Di risiedere nell'alloggio oggetto della domanda da almeno un anno ovvero dal _____ (dato obbligatorio, pena nullità della domanda);
- d) Di possedere la cittadinanza _____ (dato obbligatorio, pena nullità della domanda);
- e) Di essere titolare di carta di soggiorno o in possesso di permesso di soggiorno in corso di validità (se cittadino extracomunitario);
- f) Di essere sottoposto a procedura di sfratto per morosità con atto di citazione per la convalida;
- g) Di non aver mai beneficiato di questo genere di contributo a sostegno di famiglie con morosità incolpevole con provvedimento di sfratto con citazione per la convalida;
- h) di essere in possesso di ISEE ordinario pari ad € _____ con ISE pari a € _____ (dati obbligatori, pena nullità della domanda);
- i) Che nessun componente del nucleo familiare è titolare del diritto di proprietà, usufrutto, uso o abitazione nella Provincia di Varese di altro immobile fruibile ed adeguato alle esigenze del nucleo familiare;
- j) Di aver sospeso il pagamento del canone di locazione a decorrere dal _____ e che la morosità (solo affitto escluse le spese) maturata ammonta a _____ (dati obbligatori, pena nullità della domanda); a seguito di uno dei seguenti motivi, comportanti la perdita o la consistente riduzione della capacità reddituale (si verifica quando il canone d'affitto raggiunge un'incidenza superiore al 30% del reddito) del proprio nucleo familiare (indicare il motivo che deve essere collegato e pertanto precedente alla sospensione dei pagamenti, pena nullità della domanda):
- licenziamento in data _____;
 - mobilità dal _____;
 - cassa integrazione dal _____;
 - mancato rinnovo di contratto a termine o di lavoro atipico dal _____;
 - accordo aziendale e sindacale con riduzione dell'orario di lavoro dal _____;
 - cessazione di attività professionale o di impresa dal _____;
 - malattia grave dal _____;
 - infortunio di un componente del nucleo familiare che abbia comportato la consistente riduzione del reddito avvenuto il _____;
 - decesso di un componente del nucleo familiare che abbia comportato la consistente riduzione del reddito avvenuto il _____;
 - altro _____

k) Di percepire il Reddito di Cittadinanza (barrare la casella) SI NO

l) Di aver preso visione del bando e di accettarne integralmente le condizioni;

Allegare:

- ✓ Copia del contratto di locazione e ricevuta di registrazione dell'agenzia delle entrate ed in caso di proroga o di subentro nel contratto, relative ricevute dell'agenzia delle entrate;
- ✓ Copia attestazione ISEE ordinario in corso di validità;
- ✓ Documentazione attestante la riduzione del reddito;
- ✓ Copia della procedura di sfratto per morosità con atto di citazione per la convalida;
- ✓ Copia documento d'identità e codice fiscale dei membri del nucleo familiare;
- ✓ Copia carta o permesso di soggiorno validi del dichiarante e dei membri del nucleo familiare (solo per cittadini extracomunitari);
- ✓ Copia delega all'incasso del proprietario a cui verrà versato il contributo e relativa documentazione.

Il Comune si riserva di effettuare i controlli di veridicità su tutti i documenti presentati nonché sulle presenti dichiarazioni.

Ai sensi dell'art. 11 D.Lgs. 30/06/03 n. 196, i dati personali forniti dal dichiarante saranno raccolti presso il Comune di Gallarate – Settore 1 Affari Generali, Personale, Servizi alla Persona, al fine di completare l'istruttoria per l'erogazione del beneficio richiesto.

Il Sottoscritto dichiara infine di essere consapevole che:

- **il contributo verrà erogato direttamente al proprietario dell'alloggio;**
- **la presentazione della domanda non vincola l'Amministrazione Comunale all'erogazione del contributo, che avverrà solo a seguito di chiusura dell'iter e sino ad esaurimento fondi.**

Data _____

Firma (leggibile)

In applicazione degli articoli da 12 a 15 e 22 del Regolamento dell'Unione Europea 2016/679, del D.Lgs. 196/2003 e del D.Lgs. 101/2018 si informano gli interessati relativamente ai dati personali trattati.

Titolare del trattamento dati e Responsabile della protezione: Comune di Gallarate – posta elettronica certificata: protocollo@pec.comune.gallarate.va.it – tel 0331/754111. I dati, provenienti da qualsiasi fonte, sono trattati per il soddisfacimento dei compiti istituzionali del Comune di Gallarate anche su richiesta dell'interessato/a e/o di terzi e nell'ambito delle previsioni normative che disciplinano l'attività comunale. I destinatari dei dati personali sono il Comune di Gallarate e gli altri soggetti, di norma operanti sul territorio nazionale, identificati dalle previsioni normative che disciplinano l'attività per la quale i dati sono trattati. I dati personali sono conservati in ogni formato e per il periodo consentito dalle norme che disciplinano l'attività per la quale i dati sono trattati. L'interessato/a ha diritto a richiedere al titolare del trattamento l'accesso ai propri dati, la rettifica, cancellazione, limitazione, opposizione al trattamento e portabilità nei limiti delle previsioni normative e a proporre reclamo a un'autorità di controllo.