

AL COMUNE DI CAGLIARI
SERVIZIO POLITICHE SOCIALI
C/O UFFICIO PROTOCOLLO GENERALE
VIA CRISPI N. 2
09124 CAGLIARI

ISTANZA PER LA CONCESSIONE DEL CONTRIBUTO AGLI INQUILINI MOROSI INCOLPEVOLI DI CUI AL D.L. 102/2013, CONVERTITO CON MODIFICAZIONI NELLA L. 124/2013

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a il _____ a _____ Prov. _____

Residente in Cagliari Via/Piazza _____ n. _____

Codice fiscale (*) _____

Telefono (*) _____ e-mail _____

(*) *Dati obbligatori - N.B. sono esclusi dal beneficio coloro i quali risultano residenti nell'alloggio da meno di un anno rispetto alla data dell'atto di intimazione di sfratto*

A tal fine, consapevole che:

- *le dichiarazioni mendaci e la formazione o l'uso di atti falsi vengono puniti con sanzioni penali e la decadenza dai benefici concessi (ar1. 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445);*
- *le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del Codice penale e delle leggi speciali in materia (ar1. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445);*

DICHIARA DI ESSERE

(barrare la casella che interessa)

- cittadino/a italiano/a;
- cittadino di un paese dell'UE (_____)(specificare quale);
- cittadino di un paese non appartenente all'UE, in possesso di regolare titolo di soggiorno in corso di validità (1): *copia del permesso di soggiorno o del rinnovo o della carta di soggiorno*);
- che il proprio nucleo familiare è anagraficamente composto da un numero complessivo di persone computate alla data di intimazione di sfratto per morosità, come indicato:

Progr.v o	Cognome e Nome	Data di nascita	Codice fiscale	(A)	Relazione (B)
					RICHIEDENTE

(A) Indicare il numero corrispondente ad una delle sottoelencate condizioni:

1. = anziano ultra settantenne;
2. = minore (alla data di compilazione della domanda);
3. = disabile con invalidità pari o superiore al 74% (2): *copia certificato di invalidità*);
4. = Riportare il numero nella colonna e compilare con le informazioni richieste: componente del nucleo familiare in carico ai Servizi Sociali o alle competenti A.S.L. (indicare quale _____ per l'attuazione di un progetto assistenziale individuale) o U.T. (indicare quale _____ e il nome dell'assistente sociale di riferimento _____);

(B) Indicare la relazione con il richiedente (moglie, marito, figlio/a, genitore, altro);

- di essere conduttore dell'unità abitativa sita in (Via/V.le/L.go/P.za)
..... (civ)..... (int).....

Dati catastali: Foglio..... Mappale Subalterno..... Categoria catastale (sono escluse dal beneficio le categorie catastali A/1, A/8 e A/9);

in forza del contratto di locazione sottoscritto con il/la Signor/a (proprietario/locatore)
..... C.F.
Residente in Via..... N°..... Citta'.....
CAP..... Telefono email

Stipulato in data (data stipula originaria)___/___/___e registrato in data___/___/___

(3): copia contratto di locazione con estremi di registrazione ed eventuale subentro);

Ad un canone annuo (escluse le spese condominiali) pari a €

- di essere in possesso dell'atto di intimazione di sfratto per morosità, con citazione in giudizio per la convalida datato_____;
- di essere moroso nel pagamento del canone di affitto dal (giorno/mese/anno - riportare la medesima data indicata nell'atto di intimazione) ___/___/___in relazione al contratto di locazione sopraindicato, per il quale e stata emessa l'intimazione di sfratto in data (riportare data di notificazione dell'atto di intimazione) ___/___/___(4): copia intimazione di sfratto);
- che la morosità, alla data di sottoscrizione della presente richiesta e pari ad € ed e sopravvenuta a seguito di perdita o consistente riduzione della capacita reddituale del nucleo familiare, per una o più tra le cause di seguito indicate, (*barrare la/le situazione/i ricorrente/i*):
 - Perdita del lavoro per licenziamento o non superamento del periodo di prova del/la Sig./Sig.ra dal (mese/anno)___/___(5): copia lettera di licenziamento o mancato superamento periodo di prova)
 - Riduzione dell'orario di lavoro del/la Sig./Sig.ra dal (mese/anno) ___/___(5): copia comunicazione di riduzione di attività lavorativa)
 - Cassa integrazione ordinaria, straordinaria o in deroga del/la Sig./Sig.ra..... dal (mese/anno)___/___(5): copia comunicazione di sospensione dal lavoro)
 - Mancato rinnovo di contratto a termine o di lavoro atipico del/la Sig./Sig.ra dal (mese/anno)___/___(5): copia del contratto di lavoro scaduto)
 - Cessazione di attività libero-professionale o di impresa registrata del/la Sig./Sig.ra dal (mese/anno)___/___(6): copia della visura camerale)
 - Malattia grave del/la Sig./Sig.ra dal (mese/anno)___/___(7): copia del certificato medico o della struttura sanitaria o ospedaliera. Potranno essere successivamente richieste ulteriori documentazioni comprovanti le spese sanitarie effettuate);
 - Infortunio del/la Sig./Sig.radal (mese/anno)___/___(8): copia certificazione infortunio);
 - Decesso del/la Sig./Sig.rain data (mese/anno)___/___
(**NOTA:** per tale caso, il nominativo del soggetto deceduto deve essere indicato sia nella tabella a pag. 1 relativa alla composizione del nucleo familiare, sia nell'allegata autocertificazione dei redditi);
 - Separazione o divorzio già avvenuto in data (mese/anno)___/___, presso il Tribunale o dinanzi all'Ufficiale di Stato Civile, sentenza/omologa di separazione o divorzio n._____del (giorno/mese/anno) ___/___/___, Tribunale di_____, data di deposito (giorno/mese/anno) ___/___/___Luogo_____e data (giorno/mese/anno)___/___ di celebrazione delmatrimonio;
 - Separazione o divorzio in corso di giudizio alla data del (mese/anno)___/___, presso il Tribunale o dinanzi all'Ufficiale di Stato Civile, (9): copia del ricorso per separazione o per divorzio con timbro di deposito presso il Tribunale competente);
 - Accrescimento naturale del nucleo familiare per la nascita di_____in data (mese/anno) ___/___
(**NOTA:** per tale caso, il nominativo del nascituro deve essere indicato nella tabella a pag. 1 relativa alla composizione del nucleo familiare)
 - Ingresso nel nucleo familiare del Sig./Sig.ra_____in data (mese/anno)___/___privo di reddito o con reddito non superiore all'importo annuo dell'assegno sociale, pari attualmente ad € 5.824,91 (**NOTA: 1** si fa riferimento a tutti i casi di ingresso nel nucleo di una persona comunque legati da vincolo di parentela con un componente del nucleo familiare originario, rilevabile dallo stato di famiglia; **2:** il nominativo del nuovo

componente familiare deve essere indicato sia nella tabella a pag. 1 relativa alla composizione del nucleo familiare, sia nell'allegata autocertificazione dei redditi; **3:** si fa riferimento alla data di registrazione anagrafica presso l'alloggio oggetto della procedura di sfratto);

- Decrescimento del nucleo familiare per allontanamento del Sig./Sig.ra _____ in data (mese/anno) ___/_____(NOTA: **1:** nel caso in cui il soggetto che ha abbandonato il nucleo non abbia richiesto nuova residenza il richiedente DICHIARA di aver provveduto in data (mese/anno) ___/___ a richiedere all'Ufficio Anagrafe la cancellazione anagrafica per irreperibilità dello stesso - **2:** il soggetto deve essere indicato sia nella tabella a pag. 1 relativa alla composizione del nucleo familiare, sia nell'allegata autocertificazione dei redditi);
- Cessazione in data (mese/anno) ___/____ dell'erogazione di sussidio pubblico a favore del Sig./Sig.ra _____(10) copia comunicazione dell'ente di cessata erogazione del sussidio);
- Sopravvenuta mancata corresponsione dell'assegno di mantenimento per i figli in data (mese/anno) ___/____(11) atto legale comprovante la mancata corresponsione);
- di trovarsi (al momento della presentazione della domanda) nella seguente situazione
 - reddito ISE non è superiore a € 35.000,00;
 - reddito derivante da regolare attività lavorativa con un valore ISEE non superiore a € 26.000,00 (12 dichiarazione sostitutiva di Certificazione (lavoratori Autonomi) dei redditi del Nucleo Familiare);
- di essere nella condizione di ridotta capacità reddituale per le seguenti motivazioni:
 - Perdita o consistente riduzione di almeno il 30% della capacità reddituale o del reddito complessivo, determinata dal raffronto tra il reddito attestato e riferito all'ultimo periodo reddituale pari a € _____(reddito ISE indicato nell'attestazione ISEE) ed il reddito attestato e riferito al periodo precedente al verificarsi della riduzione stessa pari a € _____(reddito ISE indicato nell'attestazione ISEE).

(la valutazione per il lavoratore dipendente o per il lavoratore autonomo è effettuata secondo i criteri indicati all'art. 9 del Bando Regionale e dell'art. 3 del Bando Comunale).

- di **non** essere inquilino di un alloggio di edilizia residenziale pubblica;
- di **non** essere titolare, unitamente a tutti i componenti 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 **non** essere destinatario di un provvedimento esecutivo di sfratto ma di attestare, in ragione dell'emergenza Covid-19, una perdita del proprio reddito ai fini IRPEF superiore al 30% nel mese di marzo-maggio 2020 rispetto allo stesso periodo dell'anno precedente e di non avere sufficienti liquidità per il pagamento del canone di locazione e/o agli oneri accessori;
- di essere in possesso dell'accordo sottoscritto dal locatore e dal locatario (art. 1 let. f) del bando regionale - All. B;
- di **non** beneficiare, per le stesse mensilità, del reddito di cittadinanza di cui al decreto legge 28 gennaio 2019 n. 4, convertito con modificazioni, dalla legge 28 marzo 2019 n. 26 (anche se non include la quota relativa al canone di locazione);
- 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 senza riserva alcuna tutte le disposizioni riportate dal Bando regionale e comunale e di impegnarsi a comunicare qualsiasi variazione intervenuta a seguito della presentazione della domanda in riferimento alle dichiarazioni sopra riportate;
- di essere a conoscenza che la disposizione di pagamento del contributo è effettuata in favore del locatore come sotto riportato (accordo sottoscritto dal locatore e dal locatario (art. 1 let. f) del bando - All. B;:

Sig. _____
Cod. Fisc.: _____ (allegare, copia documento di identità e codice fiscale) ed a tal fine allega copia degli estremi identificativi dell'Istituto Bancario o Postale del Conto Corrente e il Codice IBAN con la specifica indicazione del soggetto intestatario del conto (Locatore);

CHIEDE

di essere ammesso all'erogazione del contributo per morosità incolpevole, previsto dal Decreto Interministeriale del 23 giugno 2020 e la DG Regione Sardegna 49/2 del 30/09/2020 finalizzato a (*):

sanare la morosità incolpevole accertata dal Comune con contestuale rinuncia all'esecuzione del provvedimento di rilascio dell'immobile da parte del proprietario (punto 4.a) del bando);

ristorare i canoni corrispondenti alle mensilità di differimento qualora il proprietario dell'immobile consenta il differimento all'esecuzione del provvedimento di rilascio dell'immobile per il tempo necessario a trovare un'adeguata soluzione abitativa all'inquilino moroso incolpevole (punto 4.b) del bando);

assicurare il versamento di un deposito cauzionale per stipulare un nuovo contratto di locazione (punto 4.c) del bando);

assicurare il versamento di un numero di mensilità per un massimo di 12 mesi relative ad un nuovo contratto da sottoscrivere a canone concordato o equiparato fino alla capienza del contributo massimo complessivamente concedibile di € 12.000,00 (punto 4.d) del bando).

(*) La dichiarazione di destinazione del contributo indicata nella domanda non è da considerarsi vincolante e potrà essere modificata in sede di erogazione del contributo in relazione alle differenti soluzioni individuate dagli interessati per risolvere la propria condizione abitativa.

(**) Qualora la domanda fosse presentata prima della convalida di sfratto, sarà onere del richiedente provvedere al suo aggiornamento, dopo l'eventuale convalida, al fine dell'inserimento degli elenchi da inviare alla Prefettura di Cagliari

Il dichiarante

_____, li _____
luogo data

(firma leggibile per esteso)

N.B. La firma è obbligatoria ai fini della validità della domanda; allegare copia del documento di identità in corso di validità (DPR 445/2000 – art. 38 – comma 3).

ALLEGATI OBBLIGATORI (pena la non ammissibilità):

- 1) copia del permesso di soggiorno o della richiesta di rinnovo o copia della carta di soggiorno (solo per coloro che non sono cittadini UE);
- 2) copia del certificato di invalidità;
- 3) copia del contratto di locazione regolarmente registrato;
- 4) copia dell'atto di intimazione di sfratto per morosità incolpevole, con citazione per la convalida;
- 5) copia lettera di licenziamento o copia del mancato superamento periodo di prova, o copia della comunicazione di riduzione di attività lavorativa, o copia comunicazione di sospensione dal lavoro, o copia del contratto di lavoro scaduto;
- 6) copia della visura camerale;
- 7) copia del certificato medico o della struttura sanitaria o ospedaliera. Potranno essere successivamente richieste ulteriori documentazioni comprovanti le spese sanitarie effettuate;
- 8) copia certificazione infortunio;
- 9) copia del ricorso per separazione o per divorzio con timbro di deposito presso il Tribunale competente;
- 10) copia comunicazione dell'ente di cessata erogazione del sussidio;
- 11) atto legale comprovante la mancata corresponsione;
- 12) dichiarazione sostitutiva di Certificazione (lavoratori Autonomi) dei redditi del Nucleo Familiare;
- 13) accordo sottoscritto dal locatore e dal locatario (art. 1 let. f) del bando – All. B;
- 14) ogni altra certificazione e documentazione che si ritenga utile a comprovare la sussistenza delle condizioni dichiarate in domanda.

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
(ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 "GDPR")
Informativa per l'erogazione dei piani personalizzati ai sensi della L.162/1998

Il Comune di Cagliari La informa che, ai sensi e per gli effetti degli articoli 13 e 14 del Regolamento (UE) n. 2016/679 "GDPR" ("General Data Protection Regulation"), tratta i dati personali da Lei forniti e liberamente comunicati al fine dello svolgimento delle proprie funzioni istituzionali.

Il Comune di Cagliari garantisce che il trattamento dei Suoi dati personali si svolge nel rispetto dei diritti e delle libertà fondamentali, nonché della Sua dignità, con particolare riferimento alla riservatezza, all'identità personale ed al diritto alla protezione dei dati personali.

TITOLARE DEL TRATTAMENTO

Il "Titolare del trattamento" dei dati è il Comune di Cagliari, con sede in Cagliari Via Roma 145 09124 CAGLIARI nella persona del Sindaco quale Suo legale rappresentante *pro tempore*, raggiungibile tramite raccomandata a/r oppure via pec all'indirizzo protocollogenerale@comune.cagliari.legalmail.it

RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DEI DATI (RPD O DPO)

Il Responsabile della protezione dei dati (RPD o DPO) nominato dall'Amministrazione Comunale è contattabile all'indirizzo email dpo@comune.cagliari.it o al n. di telefono 335 233098. Il DPO è presente presso il Servizio Smart City e Innovazione Tecnologica sito in Piazza De Gasperi 2, ottavo piano.

OGGETTO DEL TRATTAMENTO E CATEGORIE DI DATI

Il Titolare tratta i dati personali da Lei comunicati in occasione del loro inserimento nell'istanza di richiesta di accesso al contributo per inquilini morosi incolpevoli (in seguito, "Dati Personali" o anche "Dati") inoltre nome, cognome, indirizzo di residenza e recapito telefonico, email del richiedente l'intervento, nonché nome, cognome, indirizzo di residenza e dati dei familiari del soggetto interessato".

FINALITÀ E BASE GIURIDICA DEL TRATTAMENTO DEI DATI

Il Titolare tratta i dati personali degli interessati al fine di erogare i servizi richiesti dall'utente nell'ambito della sua attività istituzionale e per l'adempimento di un obbligo di legge nell'ambito degli interventi socio-assistenziali. La base giuridica che legittima il trattamento è rinvenibile nell'art. 6, par. 1 lett. c) ed e) e nell'art. 9 lett. g) GDPR.

MODALITÀ DEL TRATTAMENTO

Il trattamento dei dati è eseguito attraverso modalità analogiche e/o procedure informatiche da parte del personale del Comune di Cagliari appositamente autorizzato. A questi è consentito l'accesso ai Suoi dati personali nella misura e nei limiti in cui esso è necessario per lo svolgimento della finalità di trattamento indicata.

FONTE DEI DATI PERSONALI

I dati personali oggetto dell'attività di trattamento sono stati ottenuti da:

- dati inseriti nelle istanze presentate dall'interessato (ad esempio: i componenti del nucleo familiare);
- fonti accessibili al pubblico;
- database accessibili al Titolare, tra cui quelli gestiti da Agenzia Entrate, INPS, etc.;
- database detenuti da altre Pubbliche Amministrazioni

CONSERVAZIONE DEI DATI

Tutti i dati predetti saranno conservati per il tempo necessario al perseguimento della finalità di cui alla presente informativa e per eventuali attività processuali da queste originate, e, successivamente, per il tempo in cui il Titolare sia soggetto a obblighi di conservazione prevista, per finalità fiscali o per altre finalità, da legge o regolamento.

NATURA DEL CONFERIMENTO

Il conferimento dei dati, tenuto conto delle finalità del trattamento come sopra illustrate, è obbligatorio ed il loro mancato, parziale o inesatto conferimento potrà avere, come conseguenza, l'impossibilità di fornire il servizio richiesto.

DESTINATARI O CATEGORIE DEI DESTINATARI DEI DATI PERSONALI

I suoi dati personali potranno essere comunicati a:

- dipendenti e/o collaboratori del Titolare, nella loro qualità di autorizzati al trattamento, ai quali sono state fornite istruzioni specifiche. Gli autorizzati hanno differenziati livelli di accesso a seconda delle specifiche mansioni;
- altri soggetti pubblici (ATS Sardegna, Regione Sardegna etc.) per finalità istituzionali;
- Autorità Giudiziaria e/o Autorità di Pubblica Sicurezza, nei casi espressamente previsti dalla legge;
- Responsabili esterni del trattamento, espressamente nominati ex art. 28 Reg. (UE) n. 2016/679 "GDPR";
- Legali all'uopo incaricati dal Comune ad intervenire in controversie/contenziosi in cui lo stesso è parte;
- soggetti istanti ai sensi della Legge 241/1990 e ss.mm.ii e del D.Lgs. 33/2013 e ss.mm.ii.

I Suoi dati potranno essere soggetti a diffusione esclusivamente per quanto previsto dagli obblighi in tema di pubblicità legale e di trasparenza, e nel rispetto del principio di minimizzazione dei dati stessi.

I Suoi dati personali non saranno soggetti ad alcun processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione.

TRASFERIMENTO DEI DATI ALL'ESTERO

I dati non vengono trasferiti verso Paesi terzi o organizzazioni internazionali.

DIRITTI DEGLI INTERESSATI

Si comunica che, in qualsiasi momento, l'interessato (ossia la "persona fisica identificata o identificabile" cui si riferiscono i dati personali, ex art. 4, n. 1, "GDPR"), potrà esercitare i seguenti diritti:

- diritto di accesso ai propri dati personali ex art. 15 "GDPR";
- diritto di rettifica dei propri dati personali ex art. 16 "GDPR", ove quest'ultimo non contrasti con la normativa vigente sulla conservazione dei dati stessi;
- diritto alla cancellazione («diritto all'oblio») dei propri dati personali (ex art. 17 "GDPR"), ove quest'ultimo non contrasti con la normativa vigente sulla conservazione dei dati stessi;
- diritto di limitazione del trattamento (ex art. 18 "GDPR");
- diritto di opposizione al trattamento dei dati personali che lo riguardano (ex art. 21 "GDPR");

Potrà esercitare tutti i suindicati diritti mediante richiesta da inoltrarsi al Titolare del trattamento, anche per il tramite del Responsabile della protezione dei dati, ai recapiti suindicati e/o tramite il Dirigente del Servizio Politiche Sociali, all'indirizzo Via Sauro 19 Cagliari o via mail all'indirizzo servizi.sociali@comune.cagliari.it. Il modulo per l'esercizio dei diritti è disponibile sul sito del Garante Privacy, all'indirizzo <https://www.garanteprivacy.it/web/guest/home/docweb/-/docweb-display/docweb/1089924>.

DIRITTO DI RECLAMO ALL'AUTORITÀ DI CONTROLLO

Qualora lei ritenga che i suoi dati personali siano stati trattati in modo illecito e il trattamento sia avvenuto in violazione di quanto previsto dal GDPR ha il diritto di proporre reclamo al Garante della Privacy, come previsto dall'art. 77 del Regolamento stesso, o di adire le opportune sedi giudiziarie (art. 79 del Regolamento).

Il sottoscritto dichiarante, letta l'informativa su riportata, dichiara di aver preso visione delle informazioni riguardanti il trattamento dei dati personali e sensibili a norma dell'art. 13 del Regolamento (UE) n. 2016/679 (RGDP) al fine di consentire lo svolgimento delle attività istituzionali.

Cagliari, li _____

Il dichiarante

(firma leggibile per esteso)