COMUNE DI GENOVA

**DIREZIONE DI AREA POLITICHE SOCIALI E WELFARE CITTADINO**
**DIREZIONE POLITICHE DELLA CASA**
**UNITA' ORGANIZZATIVA CASA**

# DOMANDA PER L'EROGAZIONE DEL CONTRIBUTO DESTINATO AL SOSTEGNO DI INQUILINI MOROSI INCOLPEVOLI TITOLARI DI CONTRATTO DI LOCAZIONE E SOGGETTI A PROCEDIMENTO DI SFRATTO

(D.L. 31 agosto 2013, n. 102 convertito con modificazioni dalla Legge 28 ottobre 2013, n. 124; Decreti Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti 14 maggio 2014, 19 marzo 2015, 30 marzo 2016, 1° agosto 2017, 31 maggio 2018, 23 dicembre 2019, 23 giugno 2020, 30 luglio 2021; Delibere Giunta Regione Liguria 420/2015, 958/2016, 1066/2017, 1075/2018, 413/2020, 987/2020, 1043/2021)

**alla DIREZIONE POLITICHE DELLA CASA**
**UNITA' ORGANIZZATIVA CASA**
**Via di Francia 1 - 16149 GENOVA**

A seguito dell'Avviso Pubblico di cui la presente domanda è parte integrante,

Il/La Sottoscritto/a _____

Nato/a il _____a_____(Prov./Naz.) _____

Cod. Fiscale_____

Telefono/ Cellulare _____e mail_____

in qualità di conduttore dell'alloggio sito nel Comune di GENOVA in Via_____civ. _____int. _____C.A.P._____

presso il quale è residente, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 496 del Codice Penale oltre a quelle previste dagli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000 in caso di dichiarazione mendace o uso di documenti falsi e consapevole della revoca dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere, sotto la propria personale responsabilità, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28-12-2000 N. 445,

**DICHIARA**

**A) <u>DI ESSERE</u>**

- ☐ cittadino italiano;
- ☐ cittadino appartenente all'Unione Europea;
- ☐ cittadino non appartenente all'Unione Europea in possesso di permesso di soggiorno in corso di validità con scadenza il ___/___/____(allegato obbligatorio copia permesso di soggiorno)
- ☐ cittadino non appartenente all'Unione Europea in possesso di richiesta di rinnovo del permesso presentata in data __/__/___(allegati obbligatori copia del permesso di soggiorno e copia della richiesta di rinnovo)
- ☐ cittadino non appartenente all'Unione Europea in possesso di carta di soggiorno (allegato obbligatorio copia carta di soggiorno)

**B) <u>CHE IL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE</u>**, così come risultante dalla allegata dichiarazione ISEE, è composto da:

| COGNOME | NOME | Data di nascita | CODICE FISCALE | (*) | RELAZIONE (**) |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | RICHIEDENTE |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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

*1. Anziano ultrasettantenne*

*2. Minore (alla data di compilazione della domanda)*

*3. Invalido civile dal 74% (allegare copia certificato invalidità civile)*

*4. componente del nucleo familiare in carico ai Servizi Sociali o alle competenti ASL (indicare quale servizio) _____ _____ per l'attuazione di un progetto assistenziale individuale.*

**(**) *Indicare la relazione con il richiedente (ad esempio moglie, figlio, ecc.)***

**C) <u>CHE E'PERVENUTO AVVISO DI MESSA IN MORA DA PARTE DEL PROPRIETARIO</u>**

**La morosità ad oggi accumulata è pari a_____**

**D) <u>CHE IL PROCEDIMENTO DI SFRATTO È ALLA FASE:</u>**

- ☐ intimazione e convocazione per la convalida al _____
- ☐ concessione termine di grazia al _____
- ☐ convalida con tempo per il rilascio fissata al _____
- ☐ atto di precetto del _____
- ☐ preavviso di sfratto per il giorno _____

**E) <u>CHE LA MOROSITÀ SOPRAVVENUTA È INCOLPEVOLE</u>** (come da documentazione comprovante) <u>a seguito di perdita o consistente riduzione della capacità reddituale del nucleo familiare</u> per:

- ☐ perdita del lavoro per licenziamento del/la sig./sig.ra _____
  dal ____/____/_____(**allegato obbligatorio: copia lettera licenziamento**)
- ☐ riduzione dell'orario di lavoro del/la sig./sig.ra _____
  dal___/___/_____**(allegato obbligatorio: comunicazione riduzione di attività lavorative)**
- ☐ cassa integrazione ordinaria o straordinaria del/della sig./sig.ra _____
  dal___/___/_____(**allegato obbligatorio: comunicazione di sospensione dal lavoro)**

☐ mancato rinnovo di contratto a termine o di lavoro atipico del/la sig./sig.ra _____ _____dal____/____/_____**(allegato obbligatorio: copia del contratto di lavoro scaduto)**

☐ cessazione di attività libero-professionale o di impresa registrata del/la sig./sig.ra _____ _____dal___/___/____**(allegato obbligatorio: visura camerale)**

☐ malattia grave del/la sig./sig.ra _____dal ___/___/_____ per la quale sono state sostenute spese mediche pari ad euro _____**(allegati obbligatori: copia del certificato medico o della struttura sanitaria; copia delle fatture/ricevute fiscali relative alle spese mediche)**

☐ infortunio del/la sig./sig.ra _____dal ___/___/___per il quale sono state sostenute spese mediche pari ad euro _____**(allegati obbligatori: copia certificazione infortunio; copia fatture/ricevute fiscali relative alle spese mediche)**

☐ decesso del/la sig./sig.ra _____in data ____/_____/

☐ altra motivazione documentabile: _____

_____

**F) <u>DI NON ESSERE TITOLARE</u>, UNITAMENTE AI COMPONENTI FACENTI PARTE DEL PREDETTO NUCLEO RESIDENTE**, di diritti di proprietà, usufrutto, uso o abitazione su un alloggio fruibile e adeguato alle esigenze del proprio nucleo sito nell'ambito della Città Metropolitana di Genova;

**G)** ☐ **<u>DI NON ESSERE</u>** ☐ **<u>DI ESSERE</u>** seguito dai seguenti Servizi socio-sanitari (indicare quali)

_____

**G)** ☐ **<u>DI NON AVERE</u>** ☐ **<u>DI AVERE</u>** già presentato domanda per l'erogazione di contributi agli inquilini morosi incolpevoli in data _____;

**CHIEDE**

di essere ammesso all'erogazione del contributo destinato agli inquilini morosi incolpevoli di cui al D.L. 31 agosto 2013, n. 102 convertito con modificazioni dalla Legge 28 ottobre 2013, n. 124 secondo quanto previsto dal Decreto del Ministero delle Infrastrutture e dei trasporti 30 marzo 2016 e dalla Deliberazione della Giunta della Regione Liguria n. 958/2016. Il contributo viene stabilito nell'ambito del progetto individualizzato proposto dall'Agenzia Sociale per la Casa.

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A DICHIARA INOLTRE:**

- di essere consapevole che il contributo verrà concesso dall'Unità Organizzativa Casa in base ad una valutazione complessiva della situazione che, considerati i criteri di preferenza e di priorità previsti, tenga conto anche: dell'adesione dell'inquilini e del proprietario ai progetti individualizzati per contrastare l'emergenza abitativa proposti dall'Unità Organizzativa; della riduzione della capacità economica complessiva del nucleo familiare al momento della presentazione dell'istanza tale per cui l'incidenza del canone sostenuto sul reddito complessivo lordo superi la misura del 30%; della data

stabilita per l'esecuzione dello sfratto;

- di essere consapevole che la mancata produzione dei documenti da allegare ovvero la produzione di documentazione incompleta o incongruente determinerà l'impossibilità di riconoscere il beneficio e quindi il rigetto della domanda;
- di essere consapevole che l'incompletezza della presente istanza o la contraddittorietà dei dati in essa contenuti ne comporteranno il rigetto;
- di essere consapevole che il contributo eventualmente concesso potrà essere corrisposto al locatore alle condizioni previste nel progetto di superamento dell'emergenza abitativa legata allo sfratto concordato mediante l'intermediazione del Comune di Genova;
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 10 del Dlgs 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
- di essere disponibile, ai fini dell'attuazione dei controlli predisposti dalle Amministrazioni Comunali preposte, a fornire idonea documentazione atta a dimostrare la completezza e la veridicità dei dati dichiarati, ai sensi del comma 7, art.4, d.lgs. n.109/1998;
- di essere consapevole che, in caso di ammissione al contributo da versare al proprietario che ha attivato la procedura di sfratto, con la presente domanda si accetta di delegare al ritiro del contributo stesso il proprietario di casa o suo incaricato;
- di essere consapevole che l'erogazione del fondo è subordinata alla definizione delle somme messe a disposizione da Stato e Regione, nonché dei criteri di erogazione definiti dal DM 30/3/2016 e dalla D.G.R. 958/2016, come meglio descritti nell'avviso pubblico

Data _____ Firma del dichiarante _____

**ALLEGATI**

1) copia documento d'identità in corso di validità e codice fiscale;
2) copia permesso di soggiorno o copia carta di soggiorno;
3) copia certificato invalidità con sola indicazione della percentuale;
4) copia contratto di locazione con relativi estremi di registrazione;
5) copia intimazione sfratto per morosità ed eventuale documentazione successiva quale convalida, verbali di udienza, precetto, preavviso;
6) copia documentazione che attesta la diminuzione incolpevole della capacità reddituale (allegati di cui al punto D in base alla situazione descritta);
7) copia certificazione ISE o ISEE in corso di validità ed eventuale certificazione corrente qualora dalla stessa emerga una riduzione della capacità reddituale;

COMUNE DI GENOVA

# *INFORMATIVA PRIVACY SEMPLIFICATA*
# *SERVIZI CASA*

Ultimo aggiornamento 02.03.2023

La presente informativa sul trattamento dei dati personali o policy privacy illustra le politiche aziendali adottate dal Titolare del trattamento ai sensi degli artt. 13 e 14 del regolamento generale sulla protezione dei dati (UE) 2016/679 o General Data Protection Regulation (GDPR).

## LA FINALITÀ DEL TRATTAMENTO

I dati personali verranno trattati per il perseguimento della seguente finalità o scopi di interesse pubblico del quale è investito il Titolare del trattamento: ***CONTRIBUTI ECONOMICI DEL FONDO NAZIONALE DESTINATO AGLI INQUILINI MOROSI INCOLPEVOLI***

## QUALI SONO I DIRITTI DELL'INTERESSATO

I diritti sono previsti dal Capo III del GDPR e Lei potrà esercitarli in ogni momento, gratuitamente. A titolo esemplificativo, i Suoi diritti sono i seguenti:

- **DIRITTO A UN TRATTAMENTO TRASPARENTE** (artt. 12, 13 e 14 del GDPR);
- **ACCESSO AI DATI PERSONALI** (art. 15 del GDPR);
- **RICHIESTA DI INTERVENTO SUI DATI**, es. rettificazione, aggiornamento e cancellazione dei propri dati (articoli da 16 a18 del GDPR);
- **PORTABILITÀ DEI DATI** (art. 20 del GDPR);
- **OPPOSIZIONE AL TRATTAMENTO** (art. 21, par. 1 del GDPR).

## COME ESERCITARE I PROPRI DIRITTI

Lei potrà far valere Suoi diritti scrivendo un'ei -mail al **RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DEI DATI/DATA PROTECTION OFFICER (RPD/DPO)**: DPO@COMUNE.GENOVA.IT e potrà sempre rivolgersi al RPD/DPO per ricevere informazioni sul trattamento dei dati personali.

Lei potrà proporre un **RECLAMO** ai sensi dell'art. 77 del GDPR all'Autorità di controllo italiana: HTTPS://WWW.GARANTEPRIVACY.IT/ e ai sensi dell'art. 79 del GDPR, fatto salvo ogni altro **RICORSO AMMINISTRATIVO O EXTRAGIUDIZIALE**, ha il diritto di proporre un **RICORSO GIURISDIZIONALE** qualora ritenga che i diritti di cui gode siano stati violati a seguito di un trattamento.

## CHI TRATTA I DATI

La struttura organizzativa del Titolare del trattamento che tratta effettivamente i dati è la Direzione Politiche della Casa, recapito:
MOROSITAINCOLPEVOLE@COMUNE.GENOVA.IT

## CHI È IL TITOLARE DEL TRATTAMENTO

Il Titolare del trattamento è la Civica Amministrazione della Città di Genova, con sede legale a Palazzo Tursi-Albini, via Garibaldi, 9 - 16124, Genova, PEC: COMUNEGENOVA@POSTEMAILCERTIFICATA.IT

Il Titolare del trattamento, nel fornire questa prima *INFORMATIVA PRIVACY SINTETICA*, La invita a prendere visione ***DELL'INFORMATIVA PRIVACY COMPLETA*** per un quadro d'insieme sul trattamento previsto. Le informazioni sono disponibili presso gli Uffici di questa Direzione e facilmente accessibili *on line*:

CARTA DEI SERVIZI: HTTPS://SMART.COMUNE.GENOVA.IT/DOCUMENTI/CARTA-DEI-SERVIZI-POLITICHE-DELLA-CASA-2023-NEW
LINK AL SITO ISTITUZIONALE, SEZIONE CASA: HTTPS://SMART.COMUNE.GENOVA.IT/SEZIONE/CASA

**ATTESTAZIONE N.** **UFFICIO**

SI ATTESTA DI AVERE RICEVUTO DAL SIG./SIG.RA _____
DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL BANDO PER LA CORRESPONSIONE DEI CONTRIBUTI DEL FONDO NAZIONALE PER LA MOROSITA' INCOLPEVOLE

DATA _____ L'INCARICATO _____

Comune di Genova | Direzione di Area Politiche Sociali e Welfare Cittadino
Direzione Politiche della Casa | Ufficio Casa
Via di Francia, 1 - Matitone, 16° piano | 16149 Genova |
Tel 010 557. 4203
morositaincolpevole@comune.genova.it |
p.e.c. ufficiocasa.comge@postecert.it |