

**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 Musei 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.vo	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 in possesso dell'ordinanza di convalida allo sfratto con intimazione al rilascio dell'alloggio in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_;
- di essere in possesso dell'ordinanza di convalida allo sfratto con intimazione al rilascio dell'alloggio fissato in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_;
- 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;
- che la morosità, alla data di sottoscrizione della presente richiesta è pari ad € ..... ed è sopravvenuta a seguito di perdita o consistente riduzione della capacità 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.ra .....dal (mese/anno)\_\_\_/\_\_\_\_(8): copia certificazione infortunio);
  - Decesso del/la Sig./Sig.ra .....in 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 del matrimonio;
  - 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);
  - 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. 5 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. 6 lett. 6 del Bando Comunale);
- 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. 6 let. 6 del bando)  
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, qualora il periodo residuo del contratto in essere (con riferimento alla data dell'atto di intimazione di sfratto o nel caso di cui all'art. 6 n.2-punto 2.a, con riferimento alla data dell'atto di presentazione della domanda al Comune) non sia inferiore ad anni due, con contestuale rinuncia all'esecuzione da parte del proprietario del provvedimento di rilascio dell'immobile (condizione finanziabile con risorse statali e regionali);
- sanare la morosità incolpevole accertata, con contestuale rinuncia all'esecuzione da parte del proprietario del provvedimento di rilascio dell'immobile (condizione finanziabile solo con risorse regionali);
- 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;
- assicurare il versamento di un deposito cauzionale per stipulare un nuovo contratto di locazione;
- 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.

(\*) 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.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_  
*luogo data*

Il dichiarante

\_\_\_\_\_  
*(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) certificazione ISEE in corso di validità;
- 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. 6 let. 6) del bando comunale;
- 14) ogni altra certificazione e documentazione che si ritenga utile a comprovare la sussistenza delle condizioni dichiarate in domanda;
- 15) Codice Fiscale e copia documento d'identità in corso di validità;
- 16) fotocopia contratto di locazione recante il timbro di registrazione;
- 17) copia dell'Atto di intimazione di sfratto per morosità incolpevole con citazione della convalida;
- 18) accordo tra locatore e locatario ai sensi dell'art. 7 del presente Bando.

### **Informativa sul trattamento dei dati personali effettuata ai sensi dell'art. 13 regolamento (UE) 2016/679 (RGDP)**

Gentile utente, in relazione ai dati personali (riferiti a "persona fisica") trattati dagli uffici del Comune, La informiamo che:

- il Comune di Musei, con sede in Piazza IV Novembre n. 4, pec: [comune.musei@legalmail.it](mailto:comune.musei@legalmail.it); tel. 070.7281, è il  **Titolare del trattamento dei dati**, tratterà i dati personali conferiti con la presente modulistica, sia su supporto cartaceo sia con modalità informatiche e telematiche, esclusivamente al fine di espletare le attività di erogazione del servizio richiesto da parte dell'Amministrazione;
- i dati personali sono trattati per le finalità amministrative e/o per dare esecuzione ad obblighi derivanti dalle seguenti disposizioni di legge: Principi dell'ordinamento dell'Unione europea e normativa europea pertinente - Costituzione - Principi generali dell'attività amministrativa di cui all'art. 1, L. 241/1990 - Disposizioni che attengono ai livelli essenziali delle prestazioni (LEA), di cui all'articolo 117, secondo comma, lettera m), Cost. - D.Lgs. n. 267/2000 - D.Lgs. n. 165/2001 - Legge n. 145/2002 - D.Lgs. n. 196/2003 - D.Lgs. n. 82/2005 - D.Lgs. 101/2018 - D.Lgs. n. 150/2009 - L. 69/2009 - D.Lgs. n. 104/2010 - D.Lgs. n. 123/2011 - D.Lgs. n. 149/2011 - L. 190/2012 - PNA 2013, e successivi nonché PTPC in vigore - D.Lgs. n. 33/2013 - DPR n. 62/2013 e Codice di comportamento dell'Ente - L. 124/2015 e decreti legislativi attuativi - Reg. UE 679/2016 - Statuto - Regolamento sull'erogazione dei contributi economici (C.C. n. 29/2005). D.Lgs. 3.05.2000, n. 130 - L. 8.11.2000, n. 328 - Art. 406 c.c. - Codice civile (art. 403) - D.P.R. 24.07.1977, n. 616 - L. 5/02/1992, n. 104 - L. 8.11.2000, n. 328 - il D.L. 31/08/13 n°102, art. 6, c. 5, convertito con L. 28/10/13 n°124 - DGR n. 49/2 del 30.09.2020;
- Il trattamento dei dati è improntato ai principi di liceità, correttezza e trasparenza e, in conformità al principio di cd "minimizzazione dei dati", i dati richiesti sono adeguati, pertinenti e limitati rispetto alle finalità per le quali sono trattati. In particolare, i dati sono raccolti e registrati unicamente per gli scopi sopra indicati e saranno tutelate la Sua dignità e la Sua riservatezza.
- Il Comune si può avvalere per il trattamento dei dati di soggetti terzi (individuati quali responsabili del trattamento) sulla base di un contratto o altro atto giuridico.
- Il conferimento dei dati di cui alla presente modulistica è facoltativo, ma un eventuale rifiuto di fornirli comporterà l'impossibilità per l'Amministrazione di utilizzare i dati per le finalità indicate, con la conseguenza che non sarà possibile l'erogazione dei servizi richiesti.
- I dati raccolti con la presente domanda potranno essere comunicati, se previsto da norma di legge o di regolamento, ad altri soggetti pubblici espressamente individuati e/o diffusi, laddove obbligatorio, a seguito di pubblicazione all'Albo Pretorio Online (ai sensi dell'art. 32, L. 69/2009) ovvero nella Sezione del sito istituzionale dell'Ente denominata "Amministrazione Trasparente" (ai sensi del D. Lgs. 33/2013 e ss.mm.ii). Gli stessi dati potranno formare oggetto di istanza di accesso documentale ai sensi e nei limiti di cui agli artt. 22 e ss. L. 241/90, ovvero potranno formare oggetto di richiesta di accesso civico "generalizzato", ai sensi dall'art. 5, comma 2, e dall'art. 5 bis, D. Lgs. 33/2013.
- I dati conferiti saranno trattati dall'Amministrazione per il periodo necessario allo svolgimento dell'attività amministrativa correlata e conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.
- Gli interessati hanno il diritto di chiedere al Titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento, ai sensi degli artt. 15 e ss. RGDP, a presentare reclamo all'Autorità Garante della Privacy.

Al di fuori delle ipotesi sopra richiamate, i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi.

- L'interessato per tutte le questioni relative all'esercizio dei propri diritti, potrà contattare il Responsabile della Protezione dei Dati (RPD) del Comune di Musei e presentare istanza al seguente indirizzo email [rpdc@comune.musei.ci.it](mailto:rpdc@comune.musei.ci.it) (ex art. 38, paragrafo 4, RGDP).
- La informiamo che potrà ottenere ulteriori informazioni sul trattamento dei dati e sull'esercizio dei suoi diritti nonché sulla disciplina normativa ai seguenti link:

Garante europeo della protezione dei dati (GEPD) [https://europa.eu/european-union/about-eu/institutions-bodies/european-data-protection-supervisor\\_it](https://europa.eu/european-union/about-eu/institutions-bodies/european-data-protection-supervisor_it)

Garante italiano della protezione dei dati: <http://www.garanteprivacy.it/web/guest/home>

Dichiaro di aver ricevuto tutte le informazioni di cui all'art. 13 RGDP in relazione ai dati contenuti nell'allegata modulistica.

*Il dichiarante*

---