

OGGETTO: Istanza per l'assegnazione dell'intervento finalizzato al sostegno della morosità incolpevole

Il/La sottoscritta/o _____
nato/a a _____ Prov. _____ il _____
residente a Venezia in _____ n. _____ C.A.P. _____
Tel. ____ / ____ / ____ Tel. ____ / ____ / ____ Cell. ____ / ____
E-mail _____ Pec _____
Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CHIEDE

di essere ammesso alla valutazione per l'assegnazione dell'intervento finalizzato al sostegno della morosità incolpevole di cui all'articolo 6, comma 5, del decreto legge 31 agosto 2013 n. 102, del D.M. 14 maggio 2014 e della DGR n.1783 del 29 settembre 2014 della Delibera comunale n.607 del 12/12/2014. A tal fine e ai sensi e per gli effetti di cui agli articoli 46 e 47 del D.P.R 28 dicembre 2000 n. 445 e successive modifiche ed integrazioni, sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi,

DICHIARA

1. di essere anagraficamente residente nel Comune di San Donà di Piave all'indirizzo sopra indicato;
2. di avere cittadinanza italiana o cittadinanza comunitaria (specificare _____)
oppure
di avere cittadinanza extra-comunitaria (specificare _____),
di essere in possesso di regolare titolo di soggiorno o istanza di rinnovo nei termini di legge e di non essere destinatario di un provvedimento di allontanamento dal territorio nazionale
3. di avere un reddito I.S.E. non superiore ad € 35.000,00 o un reddito derivante da regolare attività lavorativa con un valore I.S.E.E. non superiore ad € 26.000,00
4. di essere titolare di un contratto di locazione ad uso abitativo dell'unità immobiliare riferita all'indirizzo di residenza sopra indicato da almeno un anno:
 - intestato a (generalità del conduttore) _____
 - intestato a (generalità del proprietario) _____
 - (dati di contatto: indirizzo di residenza _____
telefono _____)
 - stipulato in data ____ / ____ / ____ e registrato in data ____ / ____ / ____ presso l'Agenzia delle Entrate di _____ della durata di anni 4+4 (libero) anni 3+2 (concordato) con scadenza in data ____ / ____ / ____
 - con canone di locazione mensile di € _____
e con spese condominiali annuali di € _____
 - con riscaldamento autonomo centralizzato;

- categoria catastale dell'alloggio
e superficie abitabile _____ (vedere contratto di affitto o fattura VERITAS)

5. di essere destinatario di un atto di intimazione di sfratto per morosità con citazione per la convalida emesso da _____ in data _____ per un importo di morosità pari ad € _____ e dei seguenti ulteriori atti relativi alla procedura di sfratto che allega in copia _____
6. di non avere per se stesso o per altro componente del nucleo familiare la titolarità di diritti di proprietà, usufrutto, uso o abitazione nella Provincia di Venezia di altro immobile fruibile ed adeguato alle esigenze del proprio nucleo familiare
7. di trovarsi nella situazione di sopravvenuta impossibilità a provvedere al pagamento del canone locativo a ragione della perdita o consistente riduzione della capacità reddituale del nucleo familiare dovuta ad una delle seguenti cause (barrare la casella che interessa):
- perdita del lavoro per licenziamento avvenuto in data _____
 - accordi aziendali o sindacali con consistente riduzione dell'orario di lavoro intervenuti in data _____
 - cassa integrazione ordinaria o straordinaria che ha limitato notevolmente la capacità reddituale intervenuta in data _____
 - mancato rinnovo di contratti a termine o di lavoro atipici in data _____
 - cessazione di attività libero-professionale o di impresa registrata in data _____
 - causa di forza maggiore o da perdita di avviamento in misura consistente (specificare _____)
- _____)
- malattia grave, infortunio o decesso di un componente del nucleo familiare che ha comportato o la consistente riduzione del reddito complessivo del nucleo familiare o la necessità dell'impiego di parte notevole del reddito per fronteggiare rilevanti spese mediche e assistenziali (specificare _____)
- _____)

Ai fini della valutazione per l'accesso all'intervento **DICHIARA** che il proprio nucleo familiare è composto come di seguito indicato e che la capacità economica complessiva del nucleo familiare derivante da redditi fiscalmente imponibili e dalle altre entrate non imponibili quali pensioni o assegni sociali, maggiorazioni dei trattamenti pensionistici, rendite INAIL ecc. alla data di presentazione dell'istanza è la seguente:

Cognome Nome	Data nascita	Codice Fiscale	Entrate	Importo

DICHIARA inoltre, ai fini dei criteri preferenziali previsti dall'art.3 comma3 di D.M. 14/5/2014, che nel proprio nucleo familiare vi sono componenti nelle seguenti condizioni:

con età superiore ai 70 ___/___/___ n. ___

- minori di età N. ____
- in condizioni di invalidità accertata pari o superiore al 74% N. ____
- in carico ai servizi sociali o alle competenti Aziende Sanitarie Locali per l'attuazione di un progetto assistenziale individuale (specificare i riferimenti _____)
- di non essere stato assoggettato in passato ad alcuna procedura di rilascio dell'immobile
oppure
- di essere stato assoggettato in passato a procedura di rilascio dell'immobile (specificare _____

_____))

Il/La sottoscritto/a **SI IMPEGNA** a collaborare attivamente con il Servizio Sociale e con gli altri Servizi eventualmente coinvolti, comunicando tempestivamente o a semplice richiesta dell'Ufficio competente ogni variazione intervenuta rispetto ai dati indicati nella presente istanza o inerenti all'intervento richiesto e a partecipare alle iniziative individuate per il raggiungimento dell'accordo a sanatoria della morosità e per l'avvio di percorsi/progetti di accompagnamento sociale.

Il/La sottoscritto/a **DICHIARA** di conoscere il contenuto dell'Avviso pubblico per la definizione di interventi a sostegno della morosità incolpevole e di impegnarsi a collaborare attivamente con il competente Ufficio per la positiva conclusione dell'istanza.

Il/La sottoscritto/a **DICHIARA** di essere a conoscenza che l'Amministrazione Comunale può effettuare dei controlli ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e successive modifiche ed integrazioni e che prima di procedere alla liquidazione del contributo assegnato, provvederà ad accertare la persistenza dello stato di necessità per il quale è stata presentata la richiesta. A tal fine ed in uno spirito di collaborazione reciproca, il/la sottoscritto/a si impegna a presentare idonea documentazione a semplice richiesta dell'Ufficio competente.

Il/La sottoscritto/a **DICHIARA** di essere stato informato che le istanze saranno accolte sino ad esaurimento dei fondi trasferiti dallo Stato, tramite la Regione del Veneto, al Comune di San Donà di Piave.

Il/La sottoscritto/a **DICHIARA** di conoscere la lingua italiana scritta e parlata in maniera adeguata e di aver compreso quanto sottoscritto con il presente documento.

Il/La sottoscritto/a **DICHIARA** infine di aver preso visione dell'Informativa di questo Comune relativa alla protezione dei dati personali e sensibili, ai sensi dell'articolo 13 del decreto legislativo 3 giugno 2003 n. 196 e successive modifiche ed integrazioni (Codice in materia di protezione dei dati personali), di seguito riportata, esposta nelle sedi comunali e pubblicata sul sito internet dell'Ente.

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 D. LGS. N. 196/2003 (CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI)

Ai sensi del Codice in materia di protezione dei dati personali, il Comune di San Donà di Piave, in qualità di Titolare del trattamento dei dati, è tenuto a fornire la seguente informativa sul trattamento dei dati personali.

I dati personali verranno trattati dal Titolare per lo svolgimento delle proprie funzioni istituzionali in relazione al procedimento avviato per l'erogazione dell'**intervento per il sostegno della morosità incolpevole**. Il conferimento dei dati personali è obbligatorio, in quanto in mancanza di esso non sarà possibile dare inizio al procedimento menzionato in precedenza e provvedere all'emanazione del provvedimento conclusivo dello stesso. In relazione alle finalità di cui sopra, il trattamento dei dati personali avverrà con modalità informatiche e manuali, in modo lecito, corretto, nel pieno rispetto e tutela

da garantire la riservatezza e la sicurezza degli stessi. Potranno venire a conoscenza dei dati i dipendenti ed i collaboratori, anche esterni, del Titolare ed i soggetti che forniscono servizi strumentali alle finalità di cui sopra. Tali soggetti agiranno in qualità di Responsabili o incaricati del trattamento. I dati personali potranno inoltre essere comunicati ad altri soggetti pubblici e/o privati unicamente in forza di una disposizione di legge o di regolamento che lo preveda. Si informa che il Codice in materia di protezione dei dati personali (art. 7 del D. Lgs. n. 196/2003) attribuisce all'interessato la possibilità di esercitare specifici diritti. Si può ottenere la conferma dell'esistenza o meno dei dati personali che riguardano l'interessato, l'aggiornamento, la rettificazione o, qualora vi sia interesse, l'integrazione dei dati nonché la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge.

Il titolare del trattamento è il Comune di San Donà di Piave, il responsabile dell'Ente cui è possibile rivolgersi per l'esercizio dei diritti è il Dirigente del II Settore Opportunità Sociali e Sviluppo Umano, presso la sede dei Servizi Sociali ubicata in viale Libertà 12.

ALLEGA alla presente domanda:

- fotocopia di un documento d'identità in corso di validità;
- fotocopia del titolo di soggiorno o istanza di rinnovo nei termini di legge (in caso di cittadinanza extra-comunitaria)
- la dichiarazione ISEE in corso di validità
- fotocopia del contratto di locazione corredata degli estremi di registrazione
- fotocopia dell'atto di intimazione di sfratto per morosità con citazione per la convalida ed eventuali altri atti inerenti la procedura di sfratto
- tutta la documentazione attestante la condizione di morosità incolpevole come sopra dichiarata: _____

- fotocopia della certificazione attestante l'invalidità per almeno il 74%.

San Donà di Piave, _____ Il Richiedente _____

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

Ai sensi dell'articolo 38 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, la presente istanza e dichiarazione:

- è stata sottoscritta dall'interessato/a in presenza del dipendente addetto;
- è stata prodotta unitamente a fotocopia di un documento di identità del sottoscrittore.

Estremi del documento di identità/riconoscimento personale allegato in copia:

tipo _____ n. _____
data del rilascio _____ Autorità rilasciante _____

San Donà di Piave _____ Il dipendente addetto _____