

DOMANDA DI ACCESSO AL FONDO INQUILINI MOROSI INCOLPEVOLI

Comune di _____

Io sottoscritto _____, nato a _____ (____) il giorno _____, residente a _____ (____) in via _____ cell. _____ chiedo l'accesso al fondo destinato agli inquilini in stato di morosità non colpevole, istituito con la DGR 5395/2021.

Pertanto, opportunamente informato delle condizioni di decadenza previste in caso di dichiarazioni mendaci, o comunque non veritiere, ai sensi del D.P.R. 445/2000 dichiaro:

- di essere titolare di un contratto di locazione registrato presso l'Agenzia delle Entrate con identificativo SERIE ____ NUMERO _____, relativo all'unità immobiliare ubicata via _____, cat. catastale _____;
- che il contratto è stato stipulato in data _____ con durata fino al _____, e la durata residua è di mesi _____;
- che il mio I.S.E. è di € _____ ed il mio I.S.E.E. è di € _____ e l'I.S.P. è di € _____;
- che il locatore è _____;
- che il canone mensile TOTALE ammonta a € _____, comprensivo di canoni di locazione ammontanti a € _____, di spese condominiali ammontanti a € _____;
- di essere destinatario di una misura di sfratto, convalidato da _____ in data _____, identificato dagli estremi _____;
- che alla data di presentazione della domanda il debito pregresso ammonta complessivamente ad € _____;
- che in seguito alla necessità di rilascio dell'immobile intendo stipulare un contratto di locazione a canone preferibilmente concordato, ovvero a canone agevolato, nel comune di _____ (anche diverso da residenza attuale);
- che l'immobile di nuova destinazione:
 - o è stato individuato, e si trova a _____;
 - o NON è stato individuato;
- che il nuovo contratto di locazione richiede una caparra di € _____;
- che il canone mensile TOTALE è di € _____ mensile, comprensivo di canoni di locazione ammontanti a € _____, di spese condominiali ammontanti a € _____;

- che percepisco il Reddito di Cittadinanza pari a € _____ mensili, di cui € _____ è la quota destinata all'affitto.

Inerente al proprio nucleo familiare di appartenenza, il sottoscritto dichiara che si compone di:

Nominativo	Data di nascita	età	% disabilità

Dichiaro altresì la veridicità delle dichiarazioni rese nel presente atto a pena di decadenza dalle prestazioni erogabili, ovvero eventualmente erogate, ai sensi del D.P.R. 445/2000. Contestualmente dichiaro di aver controllato la corretta trascrizione dei dati dichiarati da parte del personale competente in redazione della presente istanza, esonerandolo dalla responsabilità per le inesattezze riportate.

Luogo e data

Il dichiarante

Castellanza, _____

ELENCO DOCUMENTAZIONE DA PRESENTARE ALLEGATA ALLA RICHIESTA:

RICHIEDENTE _____

- Copia del permesso di soggiorno valido/carta soggiorno (per gli extra comunitari) **obbligatorio**;
- Copia documento identità valido e codice fiscale del richiedente **obbligatorio**;
- Copia del certificato di invalidità attestante la percentuale (per gli invalidi) - **obbligatorio**;
- Copia del contratto di locazione debitamente registrato - **obbligatorio**;
- Copia dell'intimazione di sfratto - **obbligatorio**;
- Documentazione attestante perdita o riduzione del reddito (copia lettera licenziamento);
- Copia comunicazione di riduzione attività lavorativa / copia comunicazione di sospensione dal lavoro / copia del contratto di lavoro scaduto / copia visura camerale) **obbligatorio**;
- Copia certificazione infortunio;
- Copia delle fatture/ricevute fiscali relative alle spese mediche;
- Copia di certificazione I.S.E.E. in corso di validità;
- Dichiarazione del proprietario relativa all' entità della morosità accumulata.
- Informativa sulla privacy – **obbligatorio**.

INFORMATIVA PRIVACY

Gentile Signore/a,
nel ringraziarla per averci fornito i Suoi dati personali, portiamo a Sua conoscenza le finalità e le modalità del trattamento cui essi sono destinati, trattamento che ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

Titolare del trattamento

Il titolare del trattamento dei dati è C.S.P. srl – corresponsabile con il Comune che avvia il procedimento - con sede legale in Via Vittorio Veneto 27 a Castellanza. Il responsabile del trattamento è la dott.ssa Preite Stefania. Punti di contatto sono la mail: info@cspcastellanza.it e tel. 0331481288. Il Responsabile per la protezione dei dati è raggiungibile all'indirizzo mail: pec@cspcastellanza.it

Finalità

I Suoi dati personali sono trattati per finalità di carattere amministrativo, controllo e verifica ai fini dell'erogazione dei contributi a sostegno degli inquilini morosi incolpevoli di cui all'allegato "A" della dgr 5395/2021.

Modalità del trattamento

I dati verranno trattati principalmente con strumenti elettronici e informatici e memorizzati su supporti informatici, su supporti cartacei e su ogni altro tipo di supporto idoneo, nel rispetto delle misure adeguate di sicurezza ai sensi dell'art. 32 del Regolamento UE 679/2016.

Natura obbligatoria

Tutti i dati richiesti sono obbligatori in quanto necessari per lo svolgimento delle finalità proprie del servizio che viene prestato.

Informativa ai sensi dell'art. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali 2

Conseguenze del rifiuto dei dati

In caso di mancata comunicazione dei dati indispensabili per adempiere alle finalità di cui sopra, l'eventuale rifiuto potrebbe comportare la mancata prosecuzione del rapporto in quanto impedisce la corretta e necessaria erogazione dei servizi.

Soggetti da cui potranno essere richiesti o a cui potranno essere comunicati i dati personali sulla base dell'intervento o del servizio richiesto

I dati potranno essere forniti dai seguenti soggetti:

- Da soggetti terzi: medico di base, Azienda Tutela della Salute, Aziende Socio Sanitarie Territoriali e dai servizi alle stesse connessi (Consultori, CPS, SER.D., Neuropsichiatria Infantile, ecc.), Polizia municipale e Forze di polizia, Autorità giudiziaria, Servizi comunali o gestiti in forma associata, Aziende e Cliniche Ospedaliere, Istituzioni scolastiche, Soggetti del Terzo Settore ed Enti ecclesiastici in quanto coinvolti nei servizi;

- Dagli interessati e/o dai loro tutori, curatori, Amministratori di Sostegno o esercenti la responsabilità genitoriale, dai familiari e dagli avvocati, che presentano un'apposita istanza, o d'ufficio (dalle A.S.S.T. e/o Aziende Ospedaliere per valutare lo stato di non autosufficienza psico-fisica e per reperire le informazioni, di carattere sanitario, relative all'interessato): la domanda deve essere corredata dalla documentazione, anche sanitaria, necessaria, ai fini di informazione sull'evoluzione della situazione, di controlli e verifiche periodiche, di monitoraggio dell'attività e di rendicontazione.

I dati personali potranno altresì essere comunicati ad altro personale dell'Ente, nelle persone dei responsabili ed incaricati al trattamento, per la gestione delle pratiche relative al servizio posto in essere ovvero alla richiesta di contributi o forma di assistenza. Il suddetto personale è stato debitamente istruito in materia di sicurezza dei dati personali e del diritto alla privacy.

Vengono effettuate interconnessioni e raffronti con amministrazioni e gestori di pubblici servizi: tale tipo di operazioni sono finalizzate esclusivamente all'accertamento d'ufficio di stati, qualità e fatti ovvero al controllo sulle dichiarazioni sostitutive ai sensi dell'art. 43 del D.P.R. n. 445/2000.

Resta in ogni caso fermo il divieto di comunicare o diffondere i Suoi dati personali a soggetti non necessari per l'espletamento dei servizi da Lei richiesti.

Tempi di conservazione dei dati

I dati personali raccolti saranno conservati per 10 anni.

Trasferimento dei dati extra-UE

Ferme restando le comunicazioni effettuate in esecuzione di obblighi di legge e quelle verso i destinatari sopra citati, i dati personali non sono oggetto di diffusione o comunicazione a terzi, né in Italia, né verso paesi europei o extra-europei.

Diritti dell'interessato

L'interessato può esercitare i seguenti diritti con riferimento ai dati trattati dal titolare:

- **Informazione.** L'interessato ha diritto di conoscere le modalità di utilizzo dei suoi dati da parte del titolare {diritto che viene esercitato con la presente informativa}.
- **revocare Il consenso** In ogni momento. L'interessato può revocare il consenso al trattamento dei propri dati personali precedentemente espresso.
- **opporsi al trattamento dei propri dati.** L'interessato può opporsi al trattamento dei propri dati quando esso avviene su una base giuridica diversa dal consenso (es. il trattamento dei dati per finalità di marketing diretto).
- **accedere ai propri dati.** L'interessato ha diritto ad ottenere informazioni sui dati trattati dal titolare, su determinati aspetti del trattamento e a ricevere una copia dei dati trattati.
- **verificare e chiedere la rettifica.** L'interessato può verificare la correttezza dei propri dati e richiederne l'aggiornamento o la correzione.

- ottenere la limitazione del trattamento. Quando ricorrono determinate condizioni, l'interessato può richiedere la limitazione del trattamento dei propri dati. In tal caso, il titolare non tratterà i dati per altro scopo se non la loro conservazione.
- ottenere la cancellazione (diritto all'oblio) o rimozione dei propri dati personali. Quando ricorrono determinate condizioni, l'interessato può richiedere la cancellazione dei propri dati da parte del titolare.
- ricevere i propri dati o farli trasferire ad altro titolare (portabilità). L'interessato ha diritto di ricevere i propri dati in formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico e, ove tecnicamente fattibile, di ottenerne il trasferimento senza ostacoli ad un altro titolare. Questa disposizione è applicabile quando i dati sono trattati con strumenti automatizzati ed il trattamento è basato sul consenso dell'interessato, su un contratto di cui l'interessato è parte, o su misure contrattuali ad esso connesse.
- proporre reclamo. L'interessato può proporre un reclamo all'autorità di controllo <https://www.garanteprivacy.it/home/modulistica-e-servizi-online> della protezione dei dati personali competente o agire in sede giudiziale.

Consenso/diniego al trattamento

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____

dichiara di avere ricevuto completa informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 e di avere preso atto dei diritti di cui all'art. 15 e successivi del Regolamento UE 2016/679, ed esprime:

- o Il proprio consenso al trattamento ed alla comunicazione dei propri dati qualificati come personali e particolari, per le finalità e per la durata precisati nell'informativa.
- o Il proprio diniego al trattamento ed alla comunicazione dei propri dati qualificati come personali e particolari, consapevole che il diniego non consente lo svolgimento delle attività richieste.

Luogo e data

Il dichiarante

Castellanza, _____