



**CITTA'**  
**DI**  
**MUGGIO'**

**DOMANDA DI ACCESSO AL CONTRIBUTO**

**INIZIATIVE A SOSTEGNO DEGLI INQUILINI MOROSI INCOLPEVOLI  
ANNO 2022**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_

NATO/A \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

RESIDENTE A \_\_\_\_\_ IN VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

DAL \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_ MAIL \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

Il/La richiedente dichiara che l'indirizzo presso cui recapitare ogni comunicazione è il seguente, se diverso da quello sopra indicato:

via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Comune di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

esonero l'Amministrazione da ogni responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario.

Ai sensi e per gli effetti di quanto previsto agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole della decadenza dal beneficio e delle responsabilità penali previste dagli artt. 75 e 76 del medesimo D.P.R.445/2000 nel caso di dichiarazione non veritiera e falsità negli atti.

## DICHIARA

(barrare la condizione)

di essere cittadino italiano/cittadino UE

(ALLEGARE: copia del documento d'identità)

di essere cittadino non appartenente all'UE in possesso di

permesso in corso di validità con scadenza il \_\_\_\_\_

(ALLEGARE: copia del permesso di soggiorno)

di richiesta di rinnovo del permesso presentata in data \_\_\_\_\_

(ALLEGARE: copia del permesso di soggiorno e copia della richiesta di rinnovo)

di carta di soggiorno/permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo

(ALLEGARE: copia della carta di soggiorno o permesso di soggiorno CE soggiorno)

di possedere un reddito I.S.E. non superiore a 35.000 € o un reddito I.S.E.E. non superiore a 26.000 € (ALLEGARE: copia modello I.S.E. / I.S.E.E. 2022)

Che il proprio nucleo familiare, così come risultante dalla dichiarazione I.S.E./I.S.E.E., è composto da:

	COGNOME	NOME	CODICE FISCALE	RELAZIONE *
1				Richiedente
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

**di essere CONDUTTORE/INQUILINO**

DELL'UNITÀ ABITATIVA SITA IN

via/piazza \_\_\_\_\_ n. civ. \_\_\_\_\_ interno \_\_\_\_\_

DATI CATASTALI

Foglio \_\_\_\_\_ Mappale \_\_\_\_\_ Subalterno \_\_\_\_\_

CATEGORIA CATASTALE \_\_\_\_\_ (sono escluse dal beneficio le categorie catastali A/1, A/8 e A/9)

IN FORZA DI CONTRATTO DI LOCAZIONE sottoscritto con i/i seguente/i locatore/i (così come risultante dal contratto):

	COGNOME	NOME	CODICE FISCALE	TELEFONO
1				
2				
3				
4				
5				

STIPULATO in data (data stipula originaria) \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ e REGISTRATO in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ (ALLEGARE: copia contratto di locazione con estremi di registrazione ed eventuale subentro)

ad un CANONE ANNUO (ESCLUSE LE SPESE CONDOMINIALI) pari a € \_\_\_\_\_;

di essere residente nell'alloggio dal (data) \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

**di essere MOROSO INCOLPEVOLE** nel pagamento del canone di affitto dal (riportare MESE/ANNO indicati nell'atto di intimazione) \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ in relazione al contratto di locazione sopraindicato, per il quale è stata emessa l'intimazione di sfratto in data \_\_\_\_\_ (ALLEGARE: copia intimazione di sfratto)

che, ad oggi, la procedura di sfratto è giunta sino a: (barrare la casella di interesse)

- intimazione di sfratto con atto di citazione per la convalida
- convalida di sfratto,
- atto di precetto,
- preavviso di soggio,
- n. \_\_\_ accessi dell'ufficiale giudiziario per l'esecuzione dello sfratto avvenuto in data \_\_\_\_\_;

che la morosità, alla data di sottoscrizione della presente richiesta è pari a € \_\_\_\_\_ ed è sopravvenuta a seguito di perdita o consistente riduzione della capacità reddituale del nucleo familiare, per (barrare la/le situazione/i ricorrente/i):

perdita del lavoro per licenziamento del/la Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_

dal (mese/anno) \_\_\_ / \_\_\_\_\_ (ALLEGARE: copia lettera di licenziamento)

riduzione dell'orario di lavoro del/la Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_

dal (mese/anno) \_\_\_\_ / \_\_\_\_ (ALLEGARE: comunicazione di riduzione di attività lavorativa)

cassa integrazione ordinaria o straordinaria del/la Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_

dal (mese/anno) \_\_\_\_ / \_\_\_\_ (ALLEGARE: comunicazione di sospensione dal lavoro)

mancato rinnovo di contratto a termine o di lavoro atipico del/la Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ dal (mese/anno) \_\_\_\_ / \_\_\_\_ (ALLEGARE: copia del contratto di lavoro scaduto)

cessazione di attività libero-professionale o di impresa registrata del/la Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ dal (mese/anno) \_\_\_\_ / \_\_\_\_ (ALLEGARE: visura camerale)

malattia grave del/la Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_

dal (mese/anno) \_\_\_\_ / \_\_\_\_ (ALLEGARE: copia del certificato medico o della struttura sanitaria o ospedaliera)

infortunio del/la Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_

dal (mese/anno) \_\_\_\_ / \_\_\_\_ (ALLEGARE: 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. 2 relativa alla composizione del nucleo familiare, sia nell'allegata autocertificazione dei redditi)

altro \_\_\_\_\_

### DICHIARA INOLTRE

di aver preso visione dell'Avviso Pubblico e di accettarne integralmente le condizioni;

di essere consapevole che

- la determinazione del contributo è stabilita dal Servizio Alloggi, in relazione all'entità della morosità incolpevole accertata e dalle opzioni di finalizzazione più adeguate, tenuto conto delle risorse finanziarie disponibili;
- l'entità concedibile del beneficio oggetto del presente avviso non può superare comunque l'importo di € 12.000,00;

di impegnarsi a produrre idonea documentazione a dimostrazione della finalizzazione del contributo concordato (a titolo esemplificativo: nuovo contratto di locazione registrato/atto di rinuncia all'esecuzione dello sfratto/patto di differimento/ ecc.).

### CHIEDE

di poter essere ammesso all'erogazione del contributo a favore di inquilini morosi incolpevoli titolari di contratti sul libero mercato soggetti a provvedimento di sfratto, di cui all'AVVISO PUBBLICO - INIZIATIVE A SOSTEGNO DEGLI INQUILINI MOROSI INCOLPEVOLI ANNO 2022, in ottemperanza a quanto indicato nel Decreto Ministeriale del 30 marzo 2016.

**ALLEGA** alla presente domanda la documentazione indicata:

- copia del documento di identità valido e codice fiscale di tutti i componenti il nucleo familiare
- copia del permesso di soggiorno valido/carta di soggiorno/richiesta di rinnovo (per gli extra comunitari)
- copia modello I.S.E./I.S.E.E. 2022
- copia del contratto di locazione debitamente registrato
- copia dell'intimazione allo sfratto
- copia documento attestante la perdita o la riduzione del reddito (in base alla motivazione indicata)
- dichiarazione sostitutiva di certificazione relativa alla titolarità di diritti reali su beni immobili ad uso abitativo (Allegato A)
- dichiarazione sostitutiva di certificazione dei redditi del nucleo familiare (Allegato B)

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

*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).*

## **Informativa relativa al trattamento dei dati personali**

Il trattamento dei dati personali e sensibile rilasciati verrà effettuato nel pieno rispetto del Regolamento Europeo sulla protezione dei dati personali 2016/679 e dal D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 c.d. Codice Privacy, come modificato dal D.Lgs. n. 101/2018.

Il trattamento viene effettuato con finalità di interesse pubblico connesse all'erogazione del contributo previsto per gli interventi oggetto dell'Avviso ai sensi dell'art. 6 par. 1 lettera e) del Regolamento 2016/679.

I dati forniti potrebbero essere trattati da soggetti privati e pubblici per attività strumentali alle finalità indicate, di cui l'ente si avvarrà come responsabili del trattamento. Saranno inoltre comunicati a soggetti pubblici per l'osservanza di obblighi di legge, sempre nel rispetto della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali. Non è previsto il trasferimento dei dati in un Paese terzo.

Il conferimento dei dati è facoltativo; qualora non fornirà tali informazioni non sarà possibile considerare la sua domanda.

I dati saranno conservati per il tempo necessario a perseguire le finalità indicate e nel rispetto degli obblighi di legge correlati. I diritti di accesso, rettifica, cancellazione e limitazione al trattamento nei casi e nei limiti previsti dalla normativa vigente potranno essere fatti valere in qualsiasi momento tramite richiesta al titolare del trattamento. Può essere altresì proposto reclamo all'Autorità Garante per la Privacy.

### **Titolare del trattamento:**

**Comune di Muggiò** con sede in Piazza Giacomo Matteotti, 1; il Responsabile della Protezione dei Dati (DPO) è stato nominato ed è raggiungibile scrivendo a: [capitalsecuritysrls@pec.it](mailto:capitalsecuritysrls@pec.it);

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Allegato A**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE RELATIVA ALLA TITOLARITA' DI DIRITTI REALI SU BENI IMMOBILI AD USO ABITATIVO**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A .....

NATO A ..... IL.....

RESIDENTE IN .....

INDIRIZZO via/piazza.....

e- mail.....

TELEFONO .....

**Consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci esotto la propria personale responsabilità**

**DICHIARA**

CHE NESSUN COMPONENTE del nucleo familiare indicato nella domanda, alla data di presentazione della stessa, è titolare di diritti di proprietà, usufrutto, uso o abitazione su alloggio adeguato alle esigenze nel nucleo familiare nella provincia di Monza e Brianza.

CHE I SEGUENTI COMPONENTI del nucleo familiare indicato nella domanda, alla data di presentazione della stessa, sono titolari di diritti di proprietà o altri diritti reali di godimento su beni immobili ad uso abitativo in provincia di Monza e Brianza:

Nome e cognome del componente il nucleo	Comune	Indirizzo Immobile	Diritto Reale (**)	% di possesso	Superficie mq (***)	Categoria Catastale

Nome e cognome del componente il nucleo	Comune	Indirizzo Immobile	Diritto Reale (**)	% di possesso	Superficie mq (***)	Categoria Catastale

Note per la compilazione della tabella:

(\*) seguire l'ordine indicato nella domanda

(\*\*) specificare se trattasi di proprietà, usufrutto uso o abitazione.

(\*\*\*) indicare la superficie utile e allegare planimetria

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**N.B.** La firma è obbligatoria ai fini della validità della dichiarazione



**Allegato B**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE DEI REDDITI DEL NUCLEO FAMILIARE**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A .....

NATO A ..... IL .....

RESIDENTE IN .....

INDIRIZZO via/piazza.....

e- mail.....

TELEFONO .....

**Consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci esotto la propria personale responsabilità**

**DICHIARA**

che i seguenti componenti del nucleo familiare hanno percepito un reddito complessivo ai fini IRPEF pari a:

Nome cognome del componente il nucleo	REDDITO ANNUO (1)	REDDITO ANNUO (2)	REDDITO ANNUO (3)
	€	€	€
	€	€	€
	€	€	€
	€	€	€
TOTALE	€	€	€

Note per la compilazione della tabella:

- 1 Anno in cui si è verificato l'evento causa della morosità (licenziamento, cassa integrazione, ecc.)
- 2 Anno successivo a quello in cui si è verificato l'evento causa della morosità
- 3 Secondo anno successivo a quello in cui si è verificato l'evento causa della morosità

Data\_

Firma\_\_\_\_\_

**N.B.** La firma è obbligatoria ai fini della validità della dichiarazione.