



Regione Lombardia

ALLEGATO B

AMBITO DISTRETTUALE 12 VALLE SABBIA

**SOSTEGNO ALLE FAMIGLIE CHE HANNO L'ALLOGGIO DI PROPRIETA'
ALL'ASTA**

**(Misura 3 Delibera della Giunta Regionale 2065 del 31 luglio 2019 – Verbale dell'Assemblea
dei Sindaci del 17/10/2019)**

SCHEMA DI DOMANDA

Il sottoscritto (cognome e nome).....

nella sua qualità di proprietario dell'alloggio sotto indicato;

Sesso **M F**

- codice fiscale.....

- data di nascita.....

- comune di nascita.....

- provincia di nascita

- stato estero di nascita

- comune di residenza

- provincia di residenza CAP

- indirizzo (via e n.civico).....

- cittadinanza

- stato civile

- telefono.....

CHIEDE

**di poter fruire del contributo volto a sostenere famiglie che hanno l'alloggio di proprietà
all'asta.**

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti di quanto previsto all'art. 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. n. 445/2000 nel caso di dichiarazione non veritiera e falsità negli atti, quanto segue:

- a. che il nucleo familiare è residente nell'alloggio sottoposto all'asta;
- b. che l'alloggio è identificato al catasto al FOGLIO..... MAPPALE..... SUB..... classe.....;
- c. di aver acceso un mutuo prima casa per l'alloggio indicato (allegare documentazione attestante l'accensione del mutuo prima casa);
- d. l'alloggio è sottoposto a procedure di rilascio dell'abitazione in seguito alla vendita all'asta (allegare documentazione attestante la condizione di alloggio all'asta);
- e. che all'interno del nucleo familiare è presente almeno un componente residente sul territorio di Regione Lombardia da almeno 5 anni, anche non continuativi, e precisamente il/la sig./sig.a Residente in Regione Lombardia dal
- f. di essere in possesso di un ISEE pari a € (importo massimo 26.000 €);
- g. di non essere in possesso di altro alloggio adeguato in Regione Lombardia;
- h. di aver sospeso il pagamento del mutuo a decorrere dal a seguito di uno dei seguenti motivi:
 - perdita del posto di lavoro dipendente per licenziamento, dal (allegare copia lettera di licenziamento);
 - accordi aziendali o sindacali che prevedano riduzione dell'orario di lavoro (allegare copia comunicazione di riduzione di attività lavorativa);
 - cassa integrazione ordinaria o straordinaria dal (allegare copia comunicazione di sospensione dal lavoro);
 - mancato rinnovo di contratti a termine o di lavoro atipico (allegare copia/copie del/dei contratto/i di lavoro scaduto/i);
 - cessazioni di attività libero- professionali o di imprese registrate, derivanti da cause di forza maggiore o da perdita di avviamento in misura consistente dal (allegare visura camerale);
 - malattia grave, infortunio o decesso o necessità dell'impiego di parte notevole del reddito per fronteggiare spese mediche e assistenziali (allegare copia del certificato medico o della struttura sanitaria o ospedaliera o copia delle fatture / ricevute fiscali relative alle spese mediche);
 - uscita dal nucleo di un componente percettore di reddito dal (allegare richiesta di cancellazione anagrafica);

- altro:.....
.....
.....

- i. di essere a conoscenza che l'eventuale contributo assegnato dovrà essere utilizzato a coprire le spese per la caparra e le prime mensilità di canone di un nuovo alloggio;
- j. di essere beneficiario del Reddito di Cittadinanza e che la quota mensile prevista per la locazione del RdC è pari ad €.....
- k. di aver già beneficiato del presente contributo relativamente ai bandi 2017 e 2018.

Si – anno.....

No – anno

- l. di essere a conoscenza che l'eventuale contributo sarà erogato, entro 12 mesi dall'assegnazione, con le seguenti modalità:
 - una prima tranche, che copre la cauzione e la prima mensilità di affitto, alla presentazione, da parte del beneficiario, di una proposta scritta per una nuova locazione;
 - la somma rimanente a seguito della presentazione del contratto di affitto registrato e del trasferimento della residenza nel nuovo alloggio.

Data.....

Firma

.....

Allega:

- Copia attestazione ISEE in corso di validità.
- Documentazione attestante l'accensione del mutuo prima casa.
- Documentazione attestante la condizione di alloggio sottoposto all'asta.
- Documentazione attestante la condizione di incolpevolezza (ad esempio lettera di licenziamento, di mobilità, richiesta di cancellazione anagrafica della persona uscita dal nucleo, documentazione medica ecc....).
- Copia documento d'identità dei membri del nucleo familiare.
- Copia carta o permesso di soggiorno validi dei membri del nucleo familiare. Se scaduto, ricevuta della richiesta di rinnovo (per i cittadini extra U.E.).

Informativa ai sensi art. 13 Regolamento UE 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati)

Il Titolare del trattamento dei dati è la Comunità Montana di Valle Sabbia che Lei potrà contattare ai seguenti riferimenti:

Telefono: 0365 8777 – E-mail: protocollo@cmvs.it - Indirizzo PEC: protocollo@pec.cmvs.it

Potrà altresì contattare il Responsabile della protezione dei dati al seguente indirizzo di posta elettronica: rdp@cmvs.it

La informiamo che i dati raccolti saranno trattati ai sensi della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali.

Il trattamento dei dati personali viene effettuato con finalità relative all'esecuzione di compiti di interesse pubblico connesse all'erogazione del contributo economico ai sensi dell'art. 6 par. 1 lett. e) e del Regolamento UE 679/2016.

I Suoi dati saranno 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 di dati in un paese terzo.

Le comunichiamo inoltre che il conferimento dei dati è obbligatorio per ottenere il contributo economico; qualora non fornirà tali informazioni non sarà possibile ottenere la prestazione richiesta.

I dati saranno conservati per il tempo necessario a perseguire le finalità indicate e nel rispetto degli obblighi di legge correlati.

Potrà far valere, in qualsiasi momento e ove possibile, i Suoi diritti, in particolare con riferimento al diritto di accesso ai Suoi dati personali, nonché al diritto di ottenerne la rettifica o la limitazione, l'aggiornamento e la cancellazione, nonché con riferimento al diritto di portabilità dei dati e al diritto di opposizione al trattamento, salvo vi sia un motivo legittimo del Titolare del trattamento che prevalga sugli interessi dell'interessato, ovvero per l'accertamento, l'esercizio o la difesa di un diritto in sede giudiziaria.

Potrà esercitare i Suoi diritti rivolgendosi al Titolare o al Responsabile della protezione dei dati, reperibili ai contatti sopra indicati.

Ha diritto di proporre reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali qualora ne ravvisi la necessità.

Il Titolare non adotta alcun processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione, di cui all'articolo 22, paragrafi 1 e 4, del Regolamento UE n. 679/2016.

_____, li _____

Firma per esteso e leggibile per presa visione _____