



Amministrazione destinataria
Comune di Genova

Ufficio destinatario
Ufficio emergenza abitativa

Domanda per l'erogazione di contributo destinato al sostegno di inquilini morosi incolpevoli titolari di contratto di locazione e soggetti a procedimento di sfratto

(D.L. 102/2013 convertito in Legge n. 124/2013; Decreti Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti n. 202/2014, n. 172/2016, e del 1.8.2017, 31.5.2018, 23.12.2019, 23.6.2020 E 30.7.2021; Delibera di Giunta Regione Liguria n. 413/2020 e 1043/2021)

Il sottoscritto											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Esponente	Scala	Interno	Colore	CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata					

CHIEDE

di essere ammesso all'erogazione del contributo destinato agli inquilini morosi incolpevoli di cui alla normativa sopra indicata. Il contributo viene stabilito nell'ambito del progetto individualizzato proposto dall'Agenzia Sociale per la Casa.

PERTANTO

Ai sensi di quanto stabilito dagli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, recante il Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa P.R. n. 445/2000

DICHIARA

sotto la sua personale responsabilità, di essere consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 496 del Codice Penale oltre a quelle previste dall'art. 76 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo T.U. 445/2000 in caso di dichiarazioni false o mendaci.

Alla data di pubblicazione del bando

a) di essere

<input type="radio"/>	cittadino italiano
<input type="radio"/>	cittadino di uno Stato appartenente all'Unione Europea regolarmente soggiornante in Italia
<input type="radio"/>	cittadino di altro Stato regolarmente soggiornante in Italia, titolare di permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo (ex Carta di soggiorno)
	pertanto allega copia del permesso di soggiorno di lunga durata CE
<input type="radio"/>	cittadino di altro Stato regolarmente soggiornante in Italia titolare di permesso di soggiorno in corso di validità con scadenza
	Data
	pertanto allega copia del permesso di soggiorno
<input type="radio"/>	cittadino di altro Stato titolare regolarmente soggiornante in Italia in possesso di richiesta di rinnovo del permesso di soggiorno presentata in data
	Data

b) che il proprio nucleo familiare così come risulta dalla dichiarazione ISE/ISEE è così composto

Cognome	Nome	Codice Fiscale	Rapporto di parentela	Stato
Servizi sociali o ASL di riferimento		Cognome e nome operatore	Recapito telefonico	

Grado di parentela (*):

dichiarante, coniuge, figlio/figlia, fratello/sorella, genitore, suocero/suocera, genero/nuora, altro parente o affine, convivente

Stato (*):

1 = anziano ultra sessantacinquenne 2 = minore (alla data di compilazione della domanda) 3 = disabile con invalidità ≥ al 74% (allegato obbligatorio [4]: copia certificato di invalidità) 4 = componente del nucleo familiare in carico ai Servizi Sociali o alle competenti A.S.L. indicare riferimenti operatore

c) unitamente a tutte le persone residenti

<input checked="checked" type="checkbox"/>	di avere un reddito ISE non superiore a 35.000,00 € o un reddito derivante da regolare attività lavorativa con un valore ISEE non superiore a 26.000,00 €
<input checked="checked" type="checkbox"/>	di non essere titolare di diritto di proprietà, usufrutto, uso o abitazione su un alloggio adeguato sito nell'ambito del territorio della Città Metropolitana di Genova

d) di essere conduttore dell'alloggio sito nel Comune di Genova

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Esponente	Scala	Interno	Colore	CAP
In forza del contratto di locazione dell'alloggio registrato								
Luogo ufficio di registro			Numero di registrazione			Data registrazione		
Stipulato con il seguente proprietario dell'alloggio								
Cognome		Nome		Codice fiscale				
Numero di telefono				Posta elettronica ordinaria				
<input checked="checked" type="checkbox"/>	che il contratto è relativo a una unità immobiliare a uso abitativo non inclusa nelle categorie catastali A/1, A/7, A/8, A/9 e A/10							
<input checked="checked" type="checkbox"/>	che il canone di locazione annuale escluse le spese di amministrazione, è pari a							
Importo								
€								

e) di essere moroso nel pagamento del canone di affitto in relazione al contratto di locazione sopra indicato, per il quale è stato emesso

<input type="radio"/>	intimazione e convocazione per la convalida del
	Data
<input type="radio"/>	convalida con tempo per il rilascio fissato al
	Data
<input type="radio"/>	atto di precetto
<input type="radio"/>	preavviso di sfratto per il giorno
	Data
pertanto allega copia dell'atto di intimazione	

f) che la morosità è sopravvenuta a seguito di perdita o consistente riduzione della capacità reddituale del nucleo familiare per

<input type="checkbox"/>	perdita del lavoro per licenziamento di		
	Cognome	Nome	Dal
pertanto allega copia della lettera di licenziamento			
<input type="checkbox"/>	riduzione dell'orario di lavoro di		
	Cognome	Nome	Dal
pertanto allega comunicazione riduzione attività lavorativa			
<input type="checkbox"/>	cassa integrazione ordinaria o straordinaria di		
	Cognome	Nome	Dal
pertanto allega comunicazione sospensione dal lavoro			
<input type="checkbox"/>	mancato rinnovo di contratto a termine o di lavoro atipico di		
	Cognome	Nome	Dal
pertanto allega copia del contratto scaduto			
<input type="checkbox"/>	cessazione di attività libero-professionale o di impresa registrata di		
	Cognome	Nome	Dal
pertanto allega visura camerale			
<input type="checkbox"/>	malattia grave di		
	Cognome	Nome	Dal
Spese sostenute a riguardo			
€			
pertanto allega copia del certificato medico o della struttura sanitaria e delle ricevute fiscali relative alle spese mediche			

<input type="checkbox"/>	infortunio di						
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Cognome</th> <th>Nome</th> <th>Dal</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	Cognome	Nome	Dal			
Cognome	Nome	Dal					
	Spese sostenute a riguardo						
	€						
	pertanto allega copia del certificato medico o della struttura sanitaria e delle ricevute fiscali relative alle spese mediche						
<input type="checkbox"/>	decesso di						
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Cognome</th> <th>Nome</th> <th>Dal</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	Cognome	Nome	Dal			
Cognome	Nome	Dal					
<input type="checkbox"/>	altra motivazione documentabile						
	Specificare						
	pertanto allega documentazione attestante la condizione dichiarata						
g)	dati relativi ad eventuali aiuti dai servizi sociali						
	<input type="radio"/> di non essere seguito dai Servizi Sociali del Comune di Genova						
	<input type="radio"/> di essere seguito dai Servizi Sociali del Comune di Genova –ATS del Municipio						
	<input type="radio"/> I – Centro Est						
	<input type="radio"/> II – Centro Ovest						
	<input type="radio"/> III – Bassa Val Bisagno						
	<input type="radio"/> IV – Media Val Bisagno						
	<input type="radio"/> V – Valpolcevera						
	<input type="radio"/> VI – Medio Ponente						
	<input type="radio"/> VII – Ponente						
	<input type="radio"/> VIII – Medio Levante						
	<input type="radio"/> IX - Levante						
h)	dati relativi ad eventuali altre domande per l'erogazione del contributo fondo morosità incolpevole						
	<input type="radio"/> di non avere già presentato domanda per l'erogazione di contributi agli inquilini morosi incolpevoli						
	<input type="radio"/> di avere già presentato domanda per l'erogazione di contributi agli inquilini morosi incolpevoli						
	Specificare data						

DICHIARA INOLTRE

- di essere consapevole che l'incompletezza della presente istanza o la contraddittorietà dei dati in essa contenuti ne comporteranno il rigetto
- di essere consapevole che il contributo verrà concesso dall'agenzia sociale per la casa in base ad una valutazione complessiva della situazione che, considerati i criteri di preferenza e di priorità tenga conto anche
 - 1) dell'adesione dell'inquilino e del proprietario ai progetti individualizzati per contrastare l'emergenza abitativa proposti dall'agenzia
 - 2) della riduzione della capacità economica complessiva del nucleo familiare al momento della presentazione dell'istanza tale per cui l'incidenza del canone sostenuto su reddito complessivo lordo superi la misura del 30%
 - 3) della data stabilita per l'esecuzione dello sfratto
- di essere consapevole che la mancata produzione dei documenti da allegato, ovvero la produzione di documentazione incompleta o incongruente, determinerà l'impossibilità di riconoscere il beneficio e quindi il rigetto della domanda
- di essere disponibile, ai fini dell'attuazione dei controlli predisposti dalle amministrazioni comunali preposte, a fornire idonea documentazione atta a dimostrare la completezza e la veridicità dei dati dichiarati, ai sensi dell'articolo 4 del Decreto legislativo 31/03/1998, n. 109
- di essere consapevole che, in caso di ammissione al contributo da versare al proprietario dell'alloggio che ha attivato la procedura di sfratto, con la presente domanda si delega al ritiro del contributo il proprietario di casa o suo incaricato
- di essere consapevole che l'erogazione del fondo è subordinata alla definizione delle somme messe a disposizione da Stato e Regione Liguria, nonché dei criteri di erogazione definiti dal Decreto del Ministero delle infrastrutture e trasporti del 30/03/2016 e dalla Deliberazione della Giunta regionale n. 958/2016, come meglio descritti nell'avviso pubblico

Eventuali annotazioni**Elenco degli allegati**

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- copia permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo
- copia permesso di soggiorno e eventuale richiesta di rinnovo
- copia del contratto di locazione
- copia del certificato di invalidità con solo l'indicazione della percentuale
- copia dell'atto di intimazione
- documentazione attestante la condizione dichiarata al punto F
- copia dell'attestazione ISEE
- copia del documento di identità

(da non allegare se l'istanza è presentata in modalità telematica o se la firma autografa è apposta di fronte ad un pubblico ufficiale)

- altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- Gli Uffici della Civica Amministrazione, titolare del trattamento, svolgono il trattamento dei dati personali conferiti nel rispetto dei principi dell'art. 5 del GDPR. Diritti dell'interessato.
Nel caso l'interessato abbia espresso un consenso al trattamento, egli potrà revocarlo, in qualsiasi momento, con la medesima facilità con la quale lo ha accordato ai sensi dell'art.7, par. 3) del GDPR. Inoltre, potrà opporsi, in qualsiasi momento, al trattamento per finalità di marketing diretto, compresa la profilazione come stabilito dall'art. 21 del GDPR. Per l'esercizio dei diritti (articoli da 15 a 22 del GDPR), es. accesso ai dati, rettifica, cancellazione etc. l'istanza sarà presentata al Responsabile della protezione dei dati: DPO@comune.genova.it
L'art. 77 del GDPR ha previsto il reclamo all'Autorità di controllo <https://www.garanteprivacy.it> e ai sensi dell'art. 79 l'interessato potrà adire le opportune sedi giudiziarie.
Prima di proseguire è richiesto di flaggare il sottostante riquadro che attesta di aver letto e ben compreso l'informativa completa sul trattamento dei dati personali pubblicata sul sito istituzionale della Civica Amministrazione: <https://smart.comune.genova.it/node/8227>

Genova

Luogo

Data

Il dichiarante