SPAZIO

RISERVATO ETICHETTA DI PROTOCOLLO CON
BAR CODE

DOMANDA PER IL RICONOSCIMENTO DELLA CONDIZIONE DI MOROSITA’

INCOLPEVOLE E L’EROGAZIONE DEL CONTRIBUTO DI SOSTEGNO AI NUCLEI

FAMILIARI TITOLARI DI CONTRATTO DI LOCAZIONE SUL LIBERO MERCATO

SOTTOPOSTI A PROCEDURA DI SFRATTO(Decreto del Ministero delle Infrastrutture e della

Mobilità Sostenibili di concerto con il MEF del 30/07/2021, DG Regione Lombardia 5395 del

18/10/2021, D.D. n. 677 del 04/02/2022 DG Regione Lombardia 6970 del 19/09/2022

D.D. n. 162 del 16/01/2023

IL/LA SOTTOSCRITTO/A .……………….................................……………………….………………………………………..………………….………

NATO/A A .………………………….............………….…………….……………… PROV. ……….........… IL ………..................………………..………

RESIDENTE A ............................................... PROV. ........ IN VIA …………….................……………………………N° CIV. …….......….

(NOTA BENE: sono esclusi dal beneficio i soggetti residenti nell’alloggio da meno di un anno rispetto alla data dell’atto di intimazione di sfratto).

TELEFONO……………………………………….. EMAIL……..…………….....................................………...……………………………….……………

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**

**DI ESSERE**:

* Cittadino italiano/cittadino UE
* Cittadino non appartenente all’UE in possesso di permesso di soggiorno in corso di validità con scadenza il \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ *(****allegato obbligatorio [1]: copia del permesso di soggiorno****)*
* Cittadino non appartenente all’UE in possesso di richiesta di rinnovo del permesso presentata in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ *(****allegati obbligatori [1]: copia del permesso di soggiorno e [2]: copia della richiesta di rinnovo****)*
* Cittadino non appartenente all’UE in possesso di carta di soggiorno/permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo (***allegato obbligatorio [3]: copia della carta di soggiorno o permesso soggiorno CE****)*

**CHE IL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE è composto da:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| progressivo | COGNOME | NOME | DATA DI NASCITA | CODICE FISCALE | (A) | RELAZIONE(B) |
|  |  |  |  |  |  | RICHIEDENTE |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

(A) ***Indicare il numero corrispondente ad una delle sottoelencate condizioni***:

1. = ultrasettantenne.
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.S.T. (indicare quale) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per l’attuazione di un progetto assistenziale individuale.

(B) ***Indicare la relazione con il richiedente (moglie, marito, figlio/a, genitore, altro).***

**DI ESSERE CONDUTTORE DELL’UNITÀ ABITATIVA SITA IN** (via/viale/largo/piazza) ………………………………………… …………………...……………… (civ)……..… (int)…..…… 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 IL SIGNOR/A (PROPRIETARIO/LOCATORE) …………………………….……………..……..……….……………..............……. C.F ...………….................................……………………………….……...

RESIDENTE IN VIA……………………………………………………….N°…………..CITTA’……………………………………….CAP………………….

TELEFONO …………………....…………………..… EMAIL ……………………….....................................…………………..…………………………..

STIPULATO IN DATA **(data stipula originaria)** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ E REGISTRATO IN DATA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_

*(****allegato obbligatorio [5]: copia contratto di locazione con estremi di registrazione ed eventuale subentro***)

AD UN CANONE ANNUO (ESCLUSE LE SPESE CONDOMINIALI) PARI AD € ……………………

**DI ESSERE MOROSO nel pagamento del canone di affitto dal** (***giorno***/***mese/anno –******riportare la medesima data indicata nell’atto di intimazione***) \_\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ in relazione al contratto di locazione sopraindicato, per il quale è stata emessa l’intimazione di sfratto in data (riportare data di notificazione dell’atto di intimazione) \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_.(***allegato obbligatorio [6]: copia intimazione di sfratto****)*

**CHE, AD OGGI, LA PROCEDURA DI SFRATTO** è giunta sino a

 intimazione di sfratto; convalida di sfratto; atto di precetto; preavviso di sloggio;

**CHE LA MOROSITÀ, ALLA DATA DI SOTTOSCRIZIONE DELLA PRESENTE RICHIESTA È PARI** ad € ……………………... ed è sopravvenuta a seguito di perdita o consistente riduzione della capacità reddituale del nucleo familiare, per una o più tra le cause di seguito indicate, intervenuta entro il periodo massimo di 5 anni precedenti all’anno di presentazione della domanda (ovvero per l’anno 2023, a partire dal 01.01.2018)

barrare la/le situazione/i ricorrente/i):

* perdita del lavoro per licenziamento o non superamento del periodo di prova del/la Sig./Sig.ra ………………………………………. dal (mese/anno) \_\_\_/\_\_\_\_\_\_ *(****allegato obbligatorio [7]: copia lettera di licenziamento o mancato superamento periodo di prova****)*
* riduzione dell’orario di lavoro/mobilità del/la Sig./Sig.ra ………………………………………………. dal (mese/anno) \_\_\_/\_\_\_\_\_\_ *(****allegato obbligatorio [8]: comunicazione di riduzione di attività lavorativa****)*
* cassa integrazione ordinaria, straordinaria o in deroga del/la Sig./Sig.ra ………………………………………. dal (mese/anno) \_\_\_/\_\_\_\_\_\_ (***allegato obbligatorio [9]: comunicazione di sospensione dal lavoro)***
* mancato rinnovo di contratto a termine o di lavoro atipico del/la Sig./Sig.ra ………………………………………. dal (mese/anno) \_\_\_/\_\_\_\_\_\_ *(****allegato obbligatorio [10]: copia del contratto di lavoro scaduto****)*
* cessazione di attività libero-professionale o di impresa registrata del/la Sig./Sig.ra …………………………………… dal (mese/anno) \_\_\_/\_\_\_\_\_\_ (**allegato obbligatorio [11]: visura camerale**)
* malattia grave del/la Sig./Sig.ra …………………………………….. dal (mese/anno) \_\_\_/\_\_\_\_\_\_ (***allegati obbligatori [12]: copia del certificato medico o della struttura sanitaria o ospedaliera. Potranno essere successivamente richieste ulteriori documentazioni comprovanti le spese sanitarie effettuate);***
* infortunio del/la Sig./Sig.ra ……………………………………..dal (mese/anno) \_\_\_/\_\_\_\_\_\_ (***allegati obbligatori [13]: 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. 1 relativa alla composizione del nucleo familiare, sia nell’allegata autocertificazione dei redditi)***

* Separazione o divorzio già avvenuto in data (mese/anno) \_\_\_/\_\_\_\_\_\_, presso il Tribunale o dinanzi all’Ufficiale di Stato Civile, sentenza/omologa di separazione o divorzio n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del (giorno/mese/anno) \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_, Tribunale di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, data di deposito (giorno/mese/anno) \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_. Luogo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e data (giorno/mese/anno) \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_. di celebrazione del matrimonio
* Separazione o divorzio in corso di giudizio alla data del (mese/anno) \_\_\_/\_\_\_\_\_\_, presso il Tribunale o dinanzi all’Ufficiale di Stato Civile, (***allegati obbligatori [14]: copia del ricorso per separazione o per divorzio con timbro di deposito presso il Tribunale competente****)*
* Accrescimento naturale del nucleo familiare per la nascita di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data (mese/anno) \_\_\_/\_\_\_\_\_\_ (***NOTA: per tale caso, il nominativo del nascituro deve essere indicato nella tabella a pag. 1 relativa alla composizione del nucleo familiare)***
* Ingresso nel nucleo familiare del Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data (mese/anno) \_\_\_/\_\_\_\_\_\_ privo di reddito o con reddito non superiore all’importo annuo dell’assegno sociale, pari attualmente ad € 5.824,91 ***(NOTA: 1 si fa riferimento a tutti i casi di ingresso nel nucleo di una persona comunque legati da vincolo di parentela con un componente del nucleo familiare originario, rilevabile dallo stato di famiglia NOTA 2: il nominativo del nuovo componente familiare deve essere indicato sia nella tabella a pag. 1 relativa alla composizione del nucleo familiare, sia nell’allegata autocertificazione dei redditi NOTA 3: si fa riferimento alla data di registrazione anagrafica presso l’alloggio oggetto della procedura di sfratto)***
* Decrescimento del nucleo familiare per allontanamento del Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data (mese/anno) \_\_\_/\_\_\_\_\_\_ (***NOTA 1: nel caso in cui il soggetto che ha abbandonato il nucleo non abbia richiesto nuova residenza il richiedente DICHIARA di aver provveduto in data (mese/anno) \_\_\_/\_\_\_\_\_\_ a richiedere all’Ufficio Anagrafe la cancellazione anagrafica per irreperibilità dello stesso*** - ***NOTA 2: il soggetto deve essere indicato sia nella tabella a pag. 1 relativa alla composizione del nucleo familiare, sia nell’allegata autocertificazione dei redditi)***
* Cessazione in data (mese/anno) \_\_\_/\_\_\_\_\_\_ dell’erogazione di sussidio pubblico a favore del Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (**allegati obbligatori [15] copia comunicazione dell’ente di cessata erogazione del sussidio**)
* Sopravvenuta mancata corresponsione dell’assegno di mantenimento per i figli in data (mese/anno) \_\_\_/\_\_\_\_\_\_ (**allegati obbligatori [16] atto legale comprovante la mancata corresponsione**)

**DI AVERE**(\*)

* un reddito I.S.E. non superiore ad € 35.000,00 ***allegato obbligatorio [17]: copia della certificazione in corso di validità****)*
* un reddito derivante da regolare attività lavorativa con un valore I.S.E.E. non superiore ad € 26.000,00 (**allegato obbligatorio [17]: copia della certificazione in corso di validità**)

***(\*) NOTA: l’attestazione ISE è validata dalla data di rilascio al 31 dicembre dell’anno successivo;***

**CHE LA SITUAZIONE PATRIMONIALE E REDDITUALE** del nucleo familiare, ai fini delle verifiche necessarie per il prosieguo della presente domanda, è quella dichiarata nell’allegato **MOD. 1** [18].

**CHIEDE**

di essere ammesso all’erogazione del contributo per morosità incolpevole, previsto dal Decreto del Ministero delle Infrastrutture e della Mobilità Sostenibili di concerto con il MEF del 30/07/2021, DG Regione Lombardia 5395 del 18/10/2021, DG Regione Lombardia 6970 del 19/09/2022 finalizzato a (\*):

* sanare la morosità accumulata nei confronti del proprietario e cessare la materia del contendere (\*\*) ovvero ad ottenere l’estinzione del giudizio mantenendo il contratto in essere (punto 6.1 del bando - procedimenti di sfratto non ancora convalidati)
* sanare la morosità accumulata nei confronti del proprietario che si impegni alla sottoscrizione di un nuovo contratto a canone concordato o a un canone inferiore a quelli di mercato per il medesimo alloggio oggetto del provvedimento di convalida comunque con importo inferiore a quello del contratto precedente (punto 6.2 del bando)
* ristoro del proprietario dell’alloggio che dimostri la disponibilità a consentire il differimento dell’esecuzione del provvedimento di rilascio dell’immobile (punto 6.3 del bando)
* sottoscrivere un nuovo contratto di locazione a canone concordato o ad altre tipologie di canone inferiore a quelli di mercato comunque con importo inferiore a quello del contratto precedente per un alloggio diverso da quello oggetto del provvedimento di rilascio e sostenere le spese relative al deposito cauzionale, per il trasloco e la stipula di nuovi contratti delle utenze domestiche (punto 6.4 del bando)

***(\*) La dichiarazione di destinazione del contributo indicata nella domanda non è da considerarsi vincolante e potrà essere modificata in sede di erogazione del contributo in relazione alle differenti soluzioni individuate dagli interessati per risolvere la propria condizione abitativa.***

***(\*\*) Qualora la domanda fosse presentata prima della convalida di sfratto, sarà onere del richiedente provvedere al suo aggiornamento, dopo l’eventuale convalida, presso lo stesso Municipio dove ha inizialmente presentato la domanda, al fine dell’inserimento degli elenchi da inviare alla Prefettura di Milano.***

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la mancata produzione dei documenti da allegare obbligatoriamente, ovvero la produzione di documentazione incompleta o incongruente, determinerà l’impossibilità di riconoscere i benefici previsti dal Decreto del Ministero delle Infrastrutture e della Mobilità Sostenibili di concerto con il MEF del 30/07/2021, DG Regione Lombardia 5395 del 18/10/2021 e DG Regione Lombardia 6970 del 19/09/2022**

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere consapevole che l’Amministrazione Comunale procederà alla verifica dei dati dichiarati e della documentazione allegata nel termine di 30 giorni dalla data di presentazione della domanda. Tale termine non potrà essere ridotto in relazione all’imminenza dell’esecuzione dello sfratto.

Il sottoscritto dichiara altresì di essere consapevole che l’erogazione del fondo è subordinata alla definizione delle somme a tal fine messe a disposizione da Stato e Regione, nonché dei criteri di erogazione.

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).***

**ELENCO ALLEGATI OBBLIGATORI DA PRESENTARE A CORREDO DELLA DOMANDA IN RELAZIONE A QUANTO IN ESSA DICHIARATO, PER I QUALI POTRA’ ESSERE RICHIESTA L’ESIBIZIONE DEGLI ORIGINALI.**

1. copia del permesso di soggiorno
2. copia della richiesta di rinnovo del permesso di soggiorno
3. copia della carta di soggiorno/permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo
4. copia del certificato di invalidità con la sola indicazione della percentuale (la patologia non deve essere indicata)
5. copia contratto di locazione con estremi di registrazione
6. copia intimazione di sfratto
7. copia lettera di licenziamento o mancato superamento periodo di prova
8. copia comunicazione di riduzione attività lavorativa
9. copia comunicazione di sospensione dal lavoro
10. copia del contratto di lavoro scaduto
11. copia visura camerale
12. copia del certificato medico o della struttura sanitaria o ospedaliera
13. copia del certificato/documentazione di infortunio
14. copia del ricorso per divorzio o separazione
15. copia comunicazione di cessata erogazione del sussidio
16. atto legale comprovante la mancata corresponsione dell’assegno di mantenimento dei figli
17. copia certificazione I.S.E. oppure copia di certificazione I.S.E.E. in corso di validità
18. **MOD. 1** - autocertificazione relativa ai redditi e al patrimonio immobiliare

**Informativa ai sensi dell’art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679**

Ai sensi dell’art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (Regolamento generale sulla protezione dei dati personali), si forniscono le seguenti informazioni.

**Titolare del trattamento**

Il Titolare del trattamento è il Comune di Milano con sede in Piazza della Scala, 2 – 20121 Milano

**Responsabile della protezione dei dati personali**

Il Responsabile per la protezione dei dati personali (Data Protection Officer - “DPO”) del Comune di Milano è raggiungibile al seguente indirizzo e-mail: dpo@Comune.Milano.it

**Finalità e base giuridica**

Il trattamento dei dati è finalizzato all’espletamento delle attività, connesse e strumentali, alla gestione delle procedure amministrative volte a verificare le condizioni di morosità incolpevole ai fini dell’accesso ai relativi contributi. I dati personali sono trattati nel rispetto delle condizioni previste dall’art. 6 del Regolamento UE n. 2016/679 ed in particolare dall’art. 6 – par. 1 lett. e) - e dall’art. 2 ter del D.lgs. 196/2003 “Codice in materia di protezione dei dati personali” per l’esecuzione di un compito di interesse pubblico in coerenza con quanto previsto dalla normativa nazionale e regionale per la concessione di un contributo messo a disposizione da Regione Lombardia, in attuazione: - dell’articolo 6, comma 5, del Decreto Legge n.102/2013, convertito con modificazioni dalla legge n. 124/2013; - del Decreto del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti (Fondo destinato agli inquilini morosi incolpevoli).

**Tipologie dei dati trattati**

Il procedimento di cui all’ambito di riferimento Gestione delle procedure amministrative volte a verificare le condizioni di morosità incolpevole ai fini dell’accesso ai relativi contributi, prevede la raccolta dei dati anagrafici e identificativi (es. nome, cognome, codice fiscale, data e luogo di nascita, indirizzo di residenza, numero carta di identità, e-mail, telefono, componenti nucleo familiare) e di tutti i dati personali necessari all’accertamento della condizione di moroso incolpevole ai fini dell’accesso al contributo destinato agli inquilini morosi.

**Modalità di trattamento**

Il trattamento si svolge nel rispetto dei diritti e delle libertà fondamentali ed è improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della riservatezza. Viene effettuato anche con l’ausilio di strumenti elettronici coerentemente con le operazioni indicate nell’art. 4, punto 2, del Regolamento UE 2016/679.

**Natura del trattamento**

Il conferimento dei dati è obbligatorio e il loro mancato rilascio preclude la possibilità di partecipare alla procedura per accedere al contributo previsto dall’apposito Fondo destinato agli inquilini morosi.

**Comunicazione e diffusione**

I dati personali non sono comunicati a terzi, salvo che tale operazione sia necessaria per adempiere a disposizioni normative in materia (comunicati alla Prefettura territorialmente competente in applicazione del Decreto Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti del 30 marzo 2016. I dati personali non sono oggetto diffusione.

**Categorie di destinatari dei dati**

I trattamenti sono effettuati a cura delle persone autorizzate e impegnate alla riservatezza e preposte alle relative attività in relazione alle finalità perseguite.

**Conservazione dei dati**

I dati saranno conservati per il tempo necessario al conseguimento delle finalità per le quali sono stati raccolti e per il periodo necessario all’espletamento del procedimento di cui trattasi e, in ogni caso, per il tempo previsto dalle disposizioni interne (Manuale GED) in materia di conservazione degli atti e documenti amministrativi.

**Trasferimento dati verso paese terzi**

I dati trattati per le predette finalità non sono trasferiti a paesi terzi all’esterno dell’Unione Europea o dello Spazio Economico Europeo (SEE) o ad organizzazioni internazionali.

**Diritti degli interessati**

Gli interessati possono esercitare i diritti previsti dall’art. 15 e seguenti del Regolamento UE 2016/679 ed in particolare il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica o la limitazione, l’aggiornamento se incompleti o erronei e la cancellazione se sussistono i presupposti nonché di opporsi all’elaborazione rivolgendo la richiesta va rivolta al:

Comune di Milano in qualità di Titolare, Piazza della Scala n. 2, - 20100 Milano – ai seguenti indirizzi e-mail: municipio1@pec.comune.milano.it; M.MorositaIncolpevole@comune.milano.it

oppure

- Responsabile per la protezione dei dati personali del Comune di Milano (Data Protection Officer - “DPO”): dpo@Comune.Milano.it

**Diritto di reclamo**

Si informa infine che gli interessati, qualora ritengano che il trattamento dei dati personali a loro riferiti avvenga in violazione di quanto previsto dal Regolamento UE 2016/679 (art. 77) hanno il diritto di proporre reclamo al Garante, ([www.garanteprivacy.it](http://www.garanteprivacy.it)) o di adire le opportune sedi giudiziarie (art. 79 del Regolamento).