**Allegato A**

# DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL’AVVISO PER L'ACCESSO AL FONDO DESTINATO AGLI ---------INQUILINI MOROSI INCOLPEVOLI. ANNUALITA' 2023.

**Al Comune di**

**Arzano**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Il sottoscritto / la sottoscritta: | | | |
| *Cognome*  *Nome*  *C.F.*  *Nato\a a*  *Il Residente a Indirizzo telefono*  *e-mail* | |  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
| in qualità di intestatario del contratto di locazione | | | |
| *Stipulato in data*  *della durata di anni*  *n. civico*  *C.A.P.* |  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
| Estremi di registrazione del contratto | | | |
| *Ag. Entrate di Numero / del* |  | | |
|  | |  |

# DICHIARA

ai sensi e per gli effetti di quanto previsto agli art. 46 e 47 del d.p.r. 28/12/2000 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:

* di essere cittadino/a italiano/a
* di essere cittadino/a di uno Stato appartenente all'Unione Europea
* di essere cittadino/a di uno Stato non appartenente all'Unione Europea in possesso d i permesso di soggiorno

# 

# DICHIARA, inoltre di:

**(dichiarazioni obbligatorie barrare con una X)**

* + avere un reddito ISE non superiore ad euro 35.000,00 o un reddito derivante da regolare attività lavorativa con un valore ISEE non superiore ad euro 26.000,00;
  + essere destinatario di un atto di intimazione di sfratto per morosità, con citazione per la convalida;
  + essere titolare di un contratto di locazione per uso abitativo, regolarmente registrato, relativo ad un immobile non di edilizia residenziale pubblica (sono esclusi gli immobili appartenenti alle categorie A1, A8 e A9);
  + essere residente da almeno un anno, nell’alloggio oggetto della procedura di rilascio;
  + che nessun componente del proprio nucleo familiare è titolare di diritto di proprietà, usufrutto, uso o abitazione nella Provincia di residenza di altro immobile fruibile ed adeguato alle esigenze del proprio nucleo familiare.

# COMUNICA

* di essere in possesso dei requisiti per poter usufruire delle misure previste nei casi di morosità incolpevole accertata, di cui alle linee guida approvate con decreto della Giunta Regionale della Campania n. 26 del 24.01.2023 e successive disposizioni, stante l’impossibilità a provvedere al pagamento del canone in ragione della perdita o consistente riduzione della capacità reddituale del nucleo familiare, dovuta a **(barrare la casella interessata)**:
* perdita del lavoro per licenziamento;
* accordi aziendali o sindacali con consistente riduzione dell’orario di lavoro;
* cassa integrazione ordinaria o straordinaria che limiti notevolmente la capacità reddituale;
* mancato rinnovo di contratti a termine o di lavoro atipici;
* malattia grave, infortunio o decesso di un componente il nucleo familiare, che abbia comportato o la consistente riduzione del reddito complessivo del nucleo medesimo o la necessità dell'impiego di parte notevole del reddito per fronteggiare rilevanti spese mediche e assistenziali;
* cessazioni di attività libero-professionali o di imprese registrate, derivanti da cause di forza maggiore o da perdita di avviamento in misura consistente;
* diminuzione della capacità reddituale dovuta a precarietà lavorativa o separazione legale;
* diminuzione della capacità reddituale anche per altri motivi sempreché siano connessi al peggioramento della condizione economica generale attestata dai Servizi Sociali.

# DICHIARA

che l’eventuale erogazione da parte del Comune di del contributo in parola si rende necessario per: **(barrare la casella interessata)**

* per sanare la morosità incolpevole per il periodo residuo del contratto (il contratto in essere ha una durata non inferiore ad anni 2) e si allega la contestuale rinuncia all’esecuzione del provvedimento di rilascio dell’immobile;
* per ristorare la proprietà dei canoni corrispondenti alle mensilità di differimento dell’esecuzione del provvedimento di rilascio dell’immobile e si allega consenso del proprietario al differimento;
* per versare un deposito cauzionale per la stipula di un nuovo contratto di locazione a canone concordato;
* il versamento di un numero di mensilità relative al nuovo contratto a canone concordato da sottoscrivere, fino alla capienza del contributo massimo complessivamente concedibile di €.12.000,00.

Il sottoscritto dichiara di possedere tutti i requisiti di partecipazione indicati dalla normativa vigente, nonché la propria disponibilità a fornire, su richiesta, idonea documentazione atta a dimostrare la completezza e la veridicità dei dati dichiarati.

Dichiara, inoltre, di essere consapevole che la presente istanza non comporta alcun onere per il Comune di Arzano.

Data IL DICHIARANTE

(firma leggibile)

# DICHIARA altresì,

di aver preso visione della informativa per il trattamento dei dati personali di seguito riportata e di prestare il relativo consenso con l’apposizione della firma in calce al presente atto.

# Informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento 679/2016

# --------------------------------------------------------------

# Titolare trattamento

Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Arzano PEC: [protocollo@pec.comune.arzano.na.it](mailto:protocollo@pec.comune.arzano.na.it)

# Finalità del trattamento e base giuridica

I dati vengono trattati esclusivamente per lo svolgimento della procedura istruttoria per l’erogazione del contributo “*Fondo Inquilini morosi incolpevoli*”, in particolare in adempimento degli obblighi di legge.

# Modalità del trattamento

I dati personali conferiti sono trattati anche con l’ausilio di strumenti informatici e telematici atti a memorizzare e gestire i dati stessi, in ogni caso in osservanza dei principi di liceità, correttezza e trasparenza, previsti dall’articolo 5 GDPR, e comunque in modo tale da garantirne la sicurezza, l’integrità e la disponibilità. La raccolta dei dati avviene nel rispetto dei principi di pertinenza, completezza e non eccedenza in relazione ai fini per i quali sono trattati. I dati possono essere oggetto di trattamento per lo svolgimento di attività statistiche finalizzate al miglioramento dei servizi offerti. In tali casi il trattamento avverrà in forma anonima.

# Dati oggetto del trattamento

Dati comuni: dati anagrafici, documento identità, dati di contatto, dati economico-finanziari, reddituali, fiscali.

# Conferimento dei dati

Il conferimento dei dati è obbligatorio in quanto si tratta di un requisito necessario per la partecipazione all’avviso indetto dal Comune di Arzano; in caso di mancato conferimento dei dati è preclusa la possibilità di partecipare allo stesso.

# Periodo di conservazione

I dati personali saranno trattati per la durata della procedura e, comunque, secondo i termini applicabili per legge, tra cui quelli prescrizionali, previsti per l'esercizio dei diritti discendenti dal procedimento amministrativo.

# Comunicazione dati

Nell’ambito delle finalità di cui sopra, i dati trattati verranno comunicati o saranno comunque accessibili ai dipendenti e collaboratori assegnati ai competenti Uffici del Comune di Arzano, che, per il trattamento dei dati, saranno adeguatamente istruiti dal Titolare. I dati potranno, inoltre, essere comunicati ad altri enti pubblici o privati nei casi in cui la comunicazione risulti necessaria per la gestione della procedura di nomina, e potranno essere comunicati a tutti quei soggetti pubblici o privati per i quali, in presenza dei relativi presupposti, la comunicazione è prevista obbligatoriamente da disposizioni comunitarie, norme di legge o regolamento.

Tra i soggetti destinatari dei dati personali si possono annoverare, a titolo meramente esemplificativo:

\* strutture interne del Comune di Arzano preposte;

\* Amministrazioni certificanti in sede di controllo delle dichiarazioni sostitutive rese ai fini del DPR 445/2000;

\* Amministrazioni centrali e periferiche per l’erogazione del contributo;

# Diritti dell'interessato

In riferimento ai dati personali conferiti, l’interessato può esercitare i seguenti diritti:

* accesso ai propri dati personali ai sensi dell’art. 15 GDPR;
* revoca del consenso eventualmente prestato per i trattamenti non obbligatori dei dati, con la precisazione che la revoca del consenso non pregiudica la liceità del trattamento effettuato fino alla revoca stessa;
* rettifica, cancellazione o limitazione del trattamento dei dati ai sensi degli artt. 16, 17 e 18 GDPR, nei casi consentiti dalla legge;
* opposizione al trattamento dei dati, ove prevista; e. portabilità dei dati (diritto applicabile ai soli dati in formato elettronico) ai sensi dell’art. 20 GDPR.

L’interessato può, inoltre, proporre reclamo all’Autorità di controllo (Garante per la Protezione dei Dati Personali).

Al fine di esercitare i diritti di cui sopra l’interessato potrà rivolgersi al Responsabile della Protezione Dati al recapito sopra indicato.

Data IL DICHIARANTE

Si allega copia del proprio documento di identità personale, ai sensi e per gli effetti dell’art. 38 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445.

Si allegano alla presente domanda i seguenti **documenti:**

(N.B.: barrare le caselle corrispondenti alla documentazione che si allega)

1. copia del documento di riconoscimento in corso di validità o copia del permesso di soggiorno per cittadini non appartenenti all’UE (D.lgs. 286/98);
2. copia del contratto di locazione regolarmente registrato;
3. attestazione ISE ed ISEE in corso di validità;
4. dichiarazione del proprietario dell’immobile (Allegato B);
5. documentazione attestante la perdita o la sensibile diminuzione della capacità reddituale ovvero attestazione di licenziamento, cassa integrazione ordinaria, straordinaria, collocazione in stato di mobilità, mancato rinnovo di contratti:

(specificare tra i seguenti casi: attestazione di licenziamento, di cassa integrazione ordinaria,

straordinaria, di collocazione in stato di mobilità, di mancato rinnovo di contratti di lavoro)

1. Ogni altra documentazione idonea a dimostrare il possesso dei requisiti soggettivi e oggettivi, a scopo esemplificativo:

* Attestazione di malattia grave o infortunio resa dal medico curante o dall’A.S.L. di------appartenenza;
* dichiarazione, resa ai sensi del D.P.R.445/2000, di avvenuto decesso di uno o più ------componenti il nucleo di famiglia percettori di reddito.