

**AL COMUNE DI MILANO
DIREZIONE QUARTIERI E MUNICIPI – AREA MUNICIPIO**

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 SFRACTO (Decreto del Ministero delle Infrastrutture e dei T del 23 dicembre 2019, DG Regione Lombardia 2974 del 23/03/2020- det. dir. n. ___ del ____).

SPAZIO
RISERVATO ETICHETTA DI
PROTOCOLLO CON
BAR CODE

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 delle 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:

progre	COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE	(A)	RELAZIONE (B)
						RICHIEDENTE

- (A) *Indicare il numero corrispondente ad una delle sottoelencate condizioni:*
1. = anziano ultra settantenne.
 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 soggio;

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 2021, a partire dal 1.1.2016) 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 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 dei Trasporti del 23 dicembre 2019, DG Regione Lombardia 2974 del 23/03/2020 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 (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 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 dei Trasporti del 23 dicembre 2019, DG Regione Lombardia 2974 del 23/03/2020.

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 POTRÀ 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 del D.lgs. 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del GDPR Regolamento Ue 2016/679

Si informa che il trattamento dei dati personali, compresi quelli sensibili, forniti con la presente domanda è effettuato dal Comune di Milano, quale titolare del trattamento, nell'ambito delle attività istituzionali. Il trattamento dei dati viene effettuato anche con l'utilizzo di procedure informatizzate ed è finalizzato all'espletamento delle attività, connesse e strumentali, alla gestione delle procedure amministrative volte anche a verificare le condizioni di morosità incolpevole ai fini dell'accesso ai relativi contributi.

Il trattamento dei dati raccolti attraverso il presente modulo è improntato ai principi di liceità e correttezza, di pertinenza e non eccedenza. Il conferimento dei dati (fatta eccezione per il numero telefonico e per l'indirizzo e-mail) è obbligatorio e l'eventuale rifiuto preclude la possibilità di partecipare alla procedura per accedere al contributo previsto dall'apposito Fondo destinato agli inquilini morosi incolpevoli. I dati raccolti non saranno oggetto di diffusione, ma saranno comunicati alla Prefettura territorialmente competente in applicazione del Decreto Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti del 30.3.2016, potranno inoltre essere comunicati ad altri soggetti pubblici purché previsto da specifiche disposizioni di legge o di regolamento.

I trattamenti saranno effettuati a cura delle persone fisiche preposte alla relativa procedura, designate come incaricati del trattamento. I dati potranno essere conosciuti dal Direttore del Municipio in qualità di Responsabile del trattamento, nonché dai soggetti che interverranno nelle attività procedurali opportunamente individuati e designati come Responsabili esterni del trattamento ai sensi del GDPR Regolamento Ue 2016/679. I dati saranno conservati per il tempo previsto dalle indicazioni del manuale GED.

L'interessato può esercitare i diritti previsti dal GDPR Regolamento Ue 2016/679, in particolare il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti, erronei o raccolti in violazione di legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi rivolgendo la richiesta al Comune di Milano come Titolare, Piazza della Scala, 2 - 20121 Milano, oppure al Responsabile (Direttore di Municipio) presso la sede del Municipio interessato.

Il contatto del Responsabile della protezione dei dati - Data Protection Officer è il seguente: dpo@comune.milano.it. L'interessato ha anche il diritto di presentare un reclamo all'autorità di controllo.