



Regione Lombardia



CITTA' DI CLUSONE
Provincia di Bergamo



**BANDO EMERGENZA ABITATIVA – ANNO 2018
(D.G.R. 6465/2017)**

MISURA 4

“Erogazione di contributi per sostenere famiglie il cui reddito provenga esclusivamente da pensione”

La domanda può essere presentata dal titolare del contratto o da altro componente del nucleo familiare, maggiorenne, a ciò delegato e residente nell'unità immobiliare locata.

Il sottoscritto _____ Codice Fiscale _____
nato a _____ Prov. (_____) il _____
residente nel Comune di _____ Prov. (_____) CAP _____
in via _____ n. _____
Tel. _____ cell. _____ e-mail _____

Riferimenti del Locatore:

Cognome e nome _____ telefono _____

Valendosi degli artt. 46 e 47 del T.U. delle disposizioni in materia di documentazione amministrativa di cui al D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 e della decadenza dai benefici prevista dall'art. 75 del medesimo T.U., in caso di dichiarazioni false o mendaci.

CHIEDE

di poter beneficiare del contributo per famiglie il cui reddito provenga esclusivamente da pensione, come previsto dalla DGR n. 6465/2017. A tal fine

DICHIARA

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 496 del Codice Penale in caso di dichiarazione mendace, sotto la propria responsabilità ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/28.12.2000 e successive modifiche

- che almeno uno dei componenti del nucleo familiare è residente in Regione Lombardia da almeno 5 anni alla data di presentazione della domanda, ovvero il Sig./la Sig.ra _____;
- di essere alla data di presentazione della domanda titolare di contratto di locazione: con decorrenza in data ____/____/____ e scadenza in data ____/____/____;

- di non essere sottoposto a procedure di rilascio dell'alloggio;
- di risiedere nell'alloggio oggetto del contratto;
- di avere un valore ISEE (Indicatore della Situazione Economica Equivalente) ordinario non superiore ad € 15.000,00;
- di non essere titolare, né il richiedente né alcun componente della famiglia, di diritto di proprietà, usufrutto, uso o abitazione in Lombardia di altro immobile fruibile ed adeguato alle esigenze del proprio nucleo familiare;
- di essere beneficiario (il richiedente o altro componente del nucleo) delle seguenti misure di sostegno al reddito: _____
- di aver non aver beneficiato del contributo erogato con il primo Avviso Pubblico per la Misura ____;
- che il proprio reddito provenga esclusivamente da pensione e che questa ammonti a € _____ mensili.

Dichiara altresì la seguente composizione del nucleo familiare sotto indicato:

Codice Fiscale	Cognome	Nome	Luogo e Data di Nascita	Relazione con il richiedente

Allega la seguente documentazione:

- Copia del documento di riconoscimento in corso di validità;
- Attestazione ISEE ordinario in corso di validità;
- Copia contratto di locazione regolarmente registrato;
- Modello OBIS/M.

DICHIARA INFINE

di aver preso visione dei contenuti del Bando Emergenza Abitativa 2017 e di possedere tutti i requisiti di partecipazione in esso indicati, nonché la propria disponibilità a sottoscrivere un accordo con cui si impegna a partecipare a politiche attive del lavoro per i componenti del nucleo in età lavorativa o a prestare attività di volontariato per i pensionati e a sanare eventuale morosità pregressa non coperta da contributo. Si impegna inoltre a fornire idonea documentazione atta a dimostrare la completezza e la veridicità dei dati dichiarati.

Luogo e data

Firma

Informativa ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 – Codice in materia di protezione dei dati personali e dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679.

Si informa la S.V. che i dati personali sopra riportati sono utilizzati dal Comune di Clusone per la concessione della prestazione sociale richiesta e sono utilizzati con modalità e procedure strettamente necessarie allo scopo. Il conferimento dei dati è necessario ai fini dell'ottenimento della prestazione sociale richiesta e un eventuale rifiuto da parte della S.V. impedisce al Comune di Clusone di dar seguito alla presente richiesta.

Il trattamento è realizzato secondo le prescrizioni stabilite dal decreto legislativo 30 giugno 2003 n. 196 e del Regolamento UE n. 2016/679, con l'ausilio di strumenti informatici ed è svolto da personale comunale. La S.V. ha il diritto di conoscere, in ogni momento, quali sono i suoi dati e come vengono utilizzati. Ha, altresì, il diritto di farli aggiornare, integrare, rettificare o cancellare, chiederne il blocco e opporsi al trattamento. Titolare del trattamento è il Comune di Clusone. Il Responsabile della protezione dei dati (DPO) è il Dott. Giacomo Benzoni (giacomo.benzoni@studio-sis.it).

Informiamo inoltre che i dati raccolti non saranno mai diffusi e non saranno oggetto di comunicazione senza Suo esplicito consenso, salvo le comunicazioni necessarie che possono comportare il trasferimento di dati ad enti pubblici per l'adempimento degli obblighi di legge.

I suoi dati non saranno trasferiti né in Stati membri dell'Unione Europea né in Paesi terzi non appartenenti all'Unione Europea.

Ai sensi degli articoli 26 e 27 del D.Lgs. 196/2003 e degli articoli 9 e 10 del Regolamento UE n. 2016/679, Lei potrebbe conferire, al Comune di Clusone dati qualificabili come "categorie particolari di dati personali" e cioè quei dati che rivelano "*l'origine razziale o etnica, le opinioni politiche, le convinzioni religiose o filosofiche, o l'appartenenza sindacale, nonché dati genetici, dati biometrici intesi a identificare in modo univoco una persona fisica, dati relativi alla salute o alla vita sessuale o all'orientamento sessuale della persona*". Tali categorie di dati potranno essere trattate dal Comune di Clusone solo previo Suo libero ed esplicito consenso, manifestato in forma scritta in calce alla presente informativa.

Io sottoscritto/a alla luce dell'informativa ricevuta

esprimo il consenso **NON esprimo il consenso** al trattamento dei miei dati personali inclusi quelli considerati come categorie particolari di dati.

esprimo il consenso **NON esprimo il consenso** alla comunicazione dei miei dati personali ad enti pubblici e società di natura privata per le finalità indicate nell'informativa.

esprimo il consenso **NON esprimo il consenso** al trattamento delle categorie particolari dei miei dati personali così come indicati nell'informativa che precede..

Io sottoscritto/a dichiaro di aver ricevuto l'informativa che precede.

Luogo, li _____

Firma _____