

CONTRIBUTO REGIONALE ALLE FAMIGLIE MINACCIATE DI SFRATTO PER MOROSITA' (DGR n. 2794 del 22 settembre 2009 e DDR 395 del 21 dicembre 2009) - DOMANDA DI CONTRIBUTO

Il sottoscritto/a _____ sesso _____

Codice fiscale _____

Nato a _____ provincia o Stato estero _____ il _____

residente a Conegliano, TV, in Via _____, n. _____

telefono _____ cittadinanza _____

da compilare se il dichiarante è coniuge, figlio, parente fino al 3° grado, o tutore del beneficiario

per conto di (intestatario del contratto di locazione):

nome e cognome _____ sesso _____

Codice fiscale _____

Nato a _____ provincia o Stato estero _____ il _____

residente a Conegliano, TV, in Via _____, n. _____

telefono _____ cittadinanza _____

CHIEDE

un contributo al pagamento della morosità reclamata dal proprietario dell'alloggio, previsto dalla DGR n. 2794 del 22 settembre 2009 e dal DDR n. 395 del 21 dicembre 2009 in base al bando comunale.

A tal fine, ai sensi del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, sotto la propria responsabilità e nella consapevolezza delle conseguenze penali in caso di dichiarazione mendace,

DICHIARA

- Di essere titolare di contratto di locazione ad uso abitativo, registrato ai sensi delle leggi 27 luglio 1978 n. 392, 8 agosto 1992 n. 359, art. 11, commi 1 e 2 e 9 dicembre 1998 n. 431;
- che la famiglia, risultante dalla dichiarazione ISEE, non possiede diritti di proprietà, usufrutto, uso e abitazione su alloggi o parte di essi per un valore catastale complessivo superiore a € 49.638,33 e, comunque, per quote superiori al 50% ad esclusione degli immobili il cui godimento è assegnato a terzi per sentenza o in forza di legge;
- che il contratto di affitto non è stato stipulato con parenti o affini entro il secondo grado;
- che l'alloggio rientra fra le categorie catastali A/2, A/3, A/4, A/5, A/6, A/7 e A/11;
- che l'alloggio è occupato esclusivamente dalla propria famiglia risultante dalla dichiarazione ISEE a titolo di residenza esclusiva;
- (solo per i cittadini extracomunitari compilare il punto appropriato)

di essere in possesso di permesso di soggiorno in corso di validità n. _____ rilasciato il _____ dalla questura di _____ con scadenza _____.

di essere in possesso di carta di soggiorno n. _____ rilasciata il _____ dalla questura di _____.

di essere in possesso di permesso di soggiorno scaduto n. _____ rilasciato il _____ dalla questura di _____ con scadenza _____ e di aver presentato richiesta di rinnovo, corredata della documentazione prescritta, con raccomandata del _____.

• (solo per i cittadini extracomunitari) che in ottemperanza dell'art. 11 comma 13 della legge 6 agosto 2008, n. 133 il richiedente /coniuge:

- allega copia dei certificati storici di residenza;
- dichiara di essere stato residente in Italia, nei seguenti Comuni e per i seguenti periodi:

Comune	Provincia	dal	al

Il dichiarante è a conoscenza del fatto che l'erogazione di un eventuale contributo economico ai sensi dell'art. 11 della L. 431/98 è subordinato all'acquisizione agli atti del certificato storico di residenza sopra indicato.

- di aver ricevuto raccomandata/decreto ingiuntivo di sfratto in data _____ in cui si ingiunge di pagare € _____ per num. _____ canoni mensili non pagati e a € _____ a titolo di spese, interessi legali e di mora;
- di non aver pagato dopo tale data num. _____ ulteriori canoni mensili per € _____ complessivi .

Pagamento

Il sottoscritto chiede che l'eventuale contributo sia corrisposto, a fronte di liberatoria delle morosità maturate come previsto dalla Legge 12 novembre 2004, n. 269, direttamente al Sig. _____ telefono _____ e-mail _____.

Il sottoscritto dichiara infine di essere a conoscenza delle norme contenute nel bando di concorso e di possedere tutti i requisiti di partecipazione in esso indicati.

Barrare la relativa casella se ricorre il caso:

- la presente dichiarazione è resa ai sensi dell'art. 4 comma 2 del D.P.R. 445/00, nell'interesse del soggetto che si trova in situazione di impedimento temporaneo, per ragioni connesse allo stato di salute, dal coniuge o, in sua assenza, dal figlio o, in mancanza di questo, da altro parente in linea retta o collaterale fino al terzo grado, al pubblico ufficiale, previo accertamento dell'identità del dichiarante;
- la presente dichiarazione è resa, ai sensi dell'art. 5 del D.P.R. 445/00, in nome e per conto del soggetto incapace da chi ne ha rappresentanza legale;

In fede

Luogo _____

Data _____

IL DICHIARANTE

(firma leggibile)

Riservato all'Ufficio

- sottoscritta in mia presenza
- sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore

Il Funzionario

INFORMATIVA PRIVACY

In osservanza delle disposizioni in materia di tutela dei dati personali desideriamo informarLa che i dati personali e anagrafici da Lei forniti formano oggetto di trattamento da parte del Comune di sua Residenza e della Regione Veneto,

1) Quali dati trattiamo?

I dati indispensabili all'identificazione del richiedente e quelli necessari a stabilire l'idoneità della domanda ivi compresi i dati relativi alla Situazione Economica della famiglia (ISEE) come da bando comunale.

2) Come raccogliamo i dati, perché li trattiamo?

I dati vengono raccolti dagli uffici preposti del Comune o dei CAF da esso delegati, il cui elenco è affisso all'Albo Pretorio, tramite autocertificazioni compilate dal richiedente o dettate al personale dell'ufficio al fine di aiutare il richiedente nella corretta compilazione delle autocertificazioni. I dati vengono raccolti, oltre che su documenti cartacei, anche tramite il Sistema informativo ISEEnet, che collega gli Enti sopra elencati, per la valutazione dell'idoneità e della misura del contributo relativo al Fondo sostegno all'Affitto di seguito FSA. I dati sono trattati per le finalità, esplicite e legittime, che indichiamo qui di seguito:

- Finalità funzionali all'adempimento di obblighi normativi, previsti da leggi, decreti, regolamenti e/o da altri atti ad essi equiparati.
 - Finalità funzionali alla gestione del Procedimento FSA e degli adempimenti che da esso dipendono.
- Finalità connesse al controllo dei dati dichiarati, in base ai quali viene valutata l'idoneità e la misura del *beneficio*, come previsto dalla specifica normativa.

3) E' obbligatorio conferire i dati. Cosa accade se non vengono conferiti?

Il conferimento dei dati personali richiesti è obbligatorio per adempiere alle finalità sopra elencate. Il diniego al trattamento dei dati potrà operare solo per i periodi per i quali non è stato erogato il contributo e comporterà automaticamente la cessazione della valutazione ai fini dell'erogazione del contributo.

4) A chi possono essere comunicati i dati, quale è l'ambito di diffusione?

Nell'ambito delle attività di controllo e amministrativo-contabili si rende necessaria la comunicazione di alcuni dei dati trattati a Uffici come: Ragioneria, Banche, Agenzia delle Entrate e in genere a tutti gli enti delegati al controllo.

Ovviamente rispondiamo alle intimazioni e alle ordinanze delle Autorità Giudiziaria, nei procedimenti legali, e adempiamo alle disposizioni impartite da Autorità e Organi di vigilanza e controllo.

5) Quali sono i suoi diritti, come farli valere?

Potrà rivolgersi per far valere i Suoi diritti presso l'Ente a cui è stata presentata domanda. In relazione al trattamento di dati personali Lei ha diritto:

- di conoscere in ogni momento quali sono i suoi dati personali in nostro possesso e come essi vengano utilizzati;
- di fare aggiornare, integrare, rettificare tali dati nei limiti in cui tali dati non abbiano concorso alla erogazione del Contributo FSA come da sue autocertificazioni;
- di chiedere la sospensione od opporsi al loro trattamento, inviando una richiesta in tal senso, in qualsiasi forma (fax, e-mail, lettera) al responsabile del trattamento del Comune a cui è stata presentata la domanda. Tale diritto è esercitabile fino alla scadenza del Bando.

Nell'esercizio di tali diritti può conferire, per iscritto, delega o procura a persone fisiche o ad associazioni.

Dopo aver preso visione dell'informativa di cui sopra autorizzo il trattamento dei dati contenuti nella domanda FSA e della DSU associata a tale domanda.

In fede

Data _____

IL DICHIARANTE

(firma leggibile)