

## **Al Comune di Oristano**

*Assessorato alle Politiche Sociali*

*Settore Servizi alla Persona*

*Ufficio Servizi Sociali e Casa*

**OGGETTO:** *Richiesta contributo per morosità incolpevole – Decreto legge 31.08.2013 n. 102 art. 6, comma 5, convertito, con modificazioni, dalla legge 28 ottobre 2013 n. 124. Delibera G.R. n. 39/38 del 10.10.2014 e n. 9/39 del 10.03.2015.*

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente ad Oristano in Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_, C.F. n. \_\_\_\_\_ chiede di poter beneficiare del contributo per morosità incolpevole previsto dalla normativa di cui all'oggetto Fondo destinato agli inquilini morosi incolpevoli Anno 2014.

**A tal fine, consapevole delle sanzioni civili e penali previste dalla legge per coloro che rendono attestazioni false, sotto la propria responsabilità:**

### DICHIARA

1. Di essere cittadino italiano   
di un paese dell'UE   
di un paese non appartenente all'UE in possesso di regolare titolo di soggiorno
2. Di essere residente, da almeno un anno alla data di pubblicazione del bando, nell'alloggio oggetto dalla procedura di rilascio;
3. Di essere titolare di un contratto di locazione per abitazione principale per un'unità immobiliare ad uso abitativo ubicata nel Comune di Oristano nella Via/Piazza \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_ e regolarmente registrato presso l'Ufficio del registro di Oristano in data \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_ e per un canone annuo di €. \_\_\_\_\_;
4. Di aver ricevuto nell'anno 2014 un atto (del competente Tribunale) di intimazione di sfratto per morosità, con citazione per la convalida;
5. Che nell'anno \_\_\_\_\_ si è verificata una delle seguenti cause che hanno determinato una sopravvenuta impossibilità a provvedere al pagamento del canone di locazione:
  - Perdita del lavoro per licenziamento;
  - Accordo aziendale o sindacale prevedente riduzione dell'orario di lavoro;
  - Cassa integrazione ordinaria o straordinaria;
  - Mancato rinnovo di contratto a termine o di lavoro atipico;

- Cessazione di attività libero-professionale o di impresa registrata, derivante da cause di forza maggiore;
  - Malattia grave, infortunio o decesso di un componente del nucleo familiare che ha comportato la riduzione del reddito complessivo del nucleo familiare o la necessità dell'impiego di parte notevole del reddito per fronteggiare rilevanti spese mediche e assistenziali.
6. Di non essere titolare, né il richiedente, né nessun componente il nucleo familiare, di diritti di proprietà, usufrutto, uso e abitazione su un alloggio adeguato alle esigenze del nucleo familiare, nella provincia di Oristano, ai sensi dell'art. 2, lettera c) L.R. n. 13/89;
7. Che l'I.S.E.E. 2015 è pari a €. \_\_\_\_\_;

**Se la causa della morosità incolpevole deriva da malattia grave, infortunio o decesso di un componente del nucleo familiare:**

8. Le spese mediche, assistenziali o comunque derivanti dai sopracitati eventi e debitamente documentate ammontano complessivamente a €. \_\_\_\_\_;
9. Di non essere titolare di un contratto di locazione stipulato con parenti o affini entro il secondo grado, né con il coniuge non separato legalmente
10. Che il debito accumulato, che ha determinato lo sfratto esecutivo per morosità, con citazione per la convalida, nel periodo \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ ammonta complessivamente a €. \_\_\_\_\_;

11. Che lo stato della famiglia di appartenenza è il seguente:

N°	Cognome e Nome	Data di Nascita	Luogo di nascita	Relazione di parentela con l'intestatario della scheda di famiglia
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

12. Che nel nucleo familiare è presente almeno una persona ultrasettantenne;
13. Che nel nucleo familiare è presente almeno un figlio minore;
14. Che nel nucleo familiare è presente almeno una persona con invalidità accertata per almeno il 74% con verbale rilasciato dalla ASL, che si allega;

15. Di aver preso visione del Bando e di accettare le norme in esso contenute;

□

**Allega alla presente:**

1. Copia del provvedimento (rilasciato dal competente Tribunale) di intimazione di sfratto per morosità, con citazione per la convalida.
2. Copia del contratto di locazione registrato presso l'Ufficio del Registro di Oristano e eventuale copia della ricevuta di versamento per il rinnovo della registrazione;
3. Dichiarazione I.S.E.E. 2015;
4. Se la perdita della capacità reddituale, causa della morosità incolpevole si è verificata in un'annualità diversa dal 2014 e 2013: Dichiarazione relativa ai redditi prodotti nell'anno precedente al verificarsi dell'evento
5. Eventuale Copia del verbale rilasciato dalla ASL e accertante l'invalidità per almeno il 74%;
- 6. Per i cittadini non appartenenti all'UE:** Copia del regolare permesso di soggiorno;
7. Copia del documento d'identità in corso di validità.

Oristano, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma

**Le domande incomplete e/o prive della documentazione richiesta non saranno ritenute valide ai fini della formazione della graduatoria**

**Informativa ai sensi dell'art. 10, legge 31 dicembre 1996, n. 675 (art. 48 DPR 28 dicembre 2000, n. 445).**

Il Comune di Oristano acquisisce o detiene già alcuni dati che La riguardano. Le chiediamo quindi di esprimere il consenso per il trattamento di dati strettamente necessari per le operazioni e servizi connesse con i procedimenti e i provvedimenti che La riguardano. Per questi servizi non trattiamo dati « sensibili » (1). Il consenso che Le chiediamo non riguarda tali dati, a meno che una determinata operazione da Lei richiesta non determini, essa stessa, la possibile conoscenza di un dato « sensibile ».

Il trattamento dei dati da Lei forniti è finalizzato all'espletamento di funzioni istituzionali da parte del comune.

I dati forniti sono utilizzati solo con modalità e procedure strettamente necessarie per condurre l'istruttoria finalizzata all'emanazione del provvedimento finale che La riguarda.

Il trattamento è realizzato attraverso le operazioni previste dall'articolo 1 della legge 675/1996, con l'ausilio di strumenti informatici ed è svolto da personale comunale e/o da ditte esterne, che abbiano rapporti di servizio con il comune medesimo.

Lei ha il diritto di conoscere, in ogni momento, quali sono i Suoi dati e come essi vengono utilizzati.

Ha, anche, il diritto di farli aggiornare, integrare, rettificare o cancellare, chiederne il blocco ed opporsi al loro trattamento. Può rivolgersi, per tutto ciò, al seguente ufficio: Comune di Oristano – Area Servizi alla Cittadinanza – Ufficio Servizi Sociali, Piazza Eleonora, n. 44, tel. 0783 / 791480 fax 0783 / 300099, e-mail \_\_\_\_\_.

Il conferimento dei dati da parte Sua può essere obbligatorio, per disposizioni normative (leggi o regolamenti); può essere necessario per completare il carteggio dell'istruttoria ed ottenere il provvedimento finale; può essere facoltativo, come ad esempio nei casi in cui siano richieste opinioni sui servizi resi dall'ente. Nei primi due casi qualora Lei non conferisca i dati o non acconsenta a trattarli non sarà possibile dare corso al provvedimento finale.

I Suoi dati personali possono essere comunicati ad altri enti pubblici o soggetti privati, nell'ambito dei rapporti di servizio che questi intrattengono col comune. Detti dati non sono ulteriormente diffusi ad altri soggetti.

Inoltre, i Suoi dati non sono soggetti a trasferimento all'estero a meno che non lo stabiliscano espressamente norme di legge speciali.

Si informa, infine, che il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Oristano, nella persona della Dott.ssa Maria Grazia Zoccheddu – Dirigente Area Servizi alla Cittadinanza – Ufficio Servizi Sociali.

Il responsabile.....del trattamento è/sono.....

Barrando le successive caselle, può decidere liberamente di dare o no il Suo consenso alla banca per l'utilizzazione dei

Suoi dati per attività e finalità indicate sopra.

- Acconsento al trattamento dei dati personali che mi riguardano;
- Acconsento alla comunicazione dei dati;
- Acconsento al trasferimento dei dati all'estero, se previsto dalla legge.

---

IL DICHIARANTE

(1) Sono considerati sensibili i dati relativi, ad es., al Suo stato di salute, alle Sue opinioni politiche e sindacali e alle Sue convinzioni religiose (art. 22, co. 1, legge 675/1996).