



ALLEGATO B

COMUNE DI CHIAVARI

Città Metropolitana di Genova

**SETTORE 6 – SERVIZI ALLA PERSONA
UFFICIO CASA**

SPAZIO RISERVATO AL PROTOCOLLO

**AL COMUNE DI CHIAVARI
UFFICIO CASA**

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 SFRATTO (D.L. 31 agosto 2013, n. 102 convertito con modificazioni dalla Legge 28 ottobre 2013, n. 124; Decreto Ministero delle Infrastrutture e dei trasporti di concerto con Ministero dell'Economia e delle Finanze del 31.05.2014 n. 202, del 30.03.2016 e del 23.06.2020 – D.G.R. LIGURIA n.413/2020 e n.987/2020) – SCADENZA 30.11.2025.

IL/LA

SOTTOSCRITTO/A

.....
NATO/A A PROV. IL

.....
RESIDENTE A PROV. IN VIAN° 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 della 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 (*allegato obbligatorio: copia del documento di identità in corso di validità*)

- ☐ Cittadino non appartenente all'UE in possesso di permesso di soggiorno in corso di validità con scadenza il ___/___/_____ (*allegato obbligatorio: copia del permesso di soggiorno*)
- ☐ Cittadino non appartenente all'UE in possesso di richiesta di rinnovo del permesso presentata in data ___/___/_____ (*allegato obbligatorio: copia del permesso di soggiorno o 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: copia della carta di soggiorno o permesso soggiorno CE*)
- ☐ Residente nel Comune di Chiavari;
- ☐ Residente nel Comune di Chiavari;
- ☐ **DI AVERE** domicilio lavorativo nel Comune di Chiavari (alternativo al requisito della residenza nel Comune di Chiavari);

CHE IL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE è composto da:

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

2

(A) Indicare il numero corrispondente ad una delle sottoelencate condizioni:

1. = ultrasettantenne.
2. = minore (alla data di compilazione della domanda)
3. = disabile con invalidità $\geq$ al 74% (*allegato obbligatorio: 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 AVERE (*)

- ☐ un reddito I.S.E. non superiore ad € 35.000,00 (*allegato obbligatorio: copia di certificazione I.S.E.E. 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: copia di certificazione I.S.E.E. in corso di validità*)

DI ESSERE CONDUTTORE DELL'UNITÀ ABITATIVA SITA IN CHIAVARI (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°.....CITTÀ.....CAP.....

TELEFONO

EMAIL

STIPULATO IN DATA (data stipula originaria) ___/___/_____ E REGISTRATO IN DATA ___/___/_____

(*allegato obbligatorio: copia contratto di locazione con estremi di registrazione ed eventuale subentro*)

AD UN CANONE ANNUO (ESCLUSE LE SPESE CONDOMINIALI) PARI AD €

3

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: 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:

(*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: copia lettera di licenziamento o mancato superamento periodo di prova*)
- ☐ riduzione dell'orario di lavoro/mobilità del/la Sig./Sig.ra dal (mese/anno) ___/_____ (*allegato obbligatorio: comunicazione di riduzione di attività lavorativa*)
- ☐ cassa integrazione ordinaria, straordinaria o in deroga del/la Sig./Sig.ra dal (mese/anno) ___/_____ (*allegato obbligatorio: 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: 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: visura camerale)**
- ☐ malattia grave del/la Sig./Sig.ra dal (mese/anno) ___/____ **(allegati obbligatori: 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.radal (mese/anno) ___/____ **(allegati obbligatori: 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 relativa alla composizione del nucleo familiare, sia nell'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 **(allegati obbligatori: copia del decreto di omologa ovvero sentenza di separazione o divorzio depositata)**
- ☐ separazione o divorzio in corso di giudizio alla data del (mese/anno) ___/____, presso il Tribunale o dinanzi all'Ufficiale di Stato Civile, **(allegati obbligatori: copia del ricorso per separazione o per divorzio con timbro di deposito presso il Tribunale competente)**
- ☐ 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 relativa alla composizione del nucleo familiare, sia nell'autocertificazione dei redditi)**
- ☐ 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 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 € 7.101,12 **(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 relativa alla composizione del nucleo familiare sia nell'autocertificazione dei redditi - NOTA 3: si fa riferimento alla data di registrazione anagrafica presso l'alloggio oggetto della procedura di sfratto)**

- ☐ sopravvenuta mancata corresponsione dell'assegno di mantenimento per i figli in data (mese/anno) ____/____/____ (allegati obbligatori: atto legale comprovante la mancata corresponsione)
- ☐ cessazione in data (mese/anno) ____/____/____ dell'erogazione di sussidio pubblico a favore del Sig./Sig.ra _____ (allegato obbligatorio: copia comunicazione dell'ente di cessata erogazione del sussidio)

CHE LA SITUAZIONE PATRIMONIALE E REDDITUALE (reddito complessivo ai fini IRPEF) del nucleo familiare, ai fini delle ulteriori valutazioni in merito alla consistenza della riduzione del reddito, è quella di seguito dichiarata:

COMPONENTE NUCLEO (*)	REDDITO ANNO (2021)	REDDITO ANNO (2022)	REDDITO ANNO (2023)	REDDITO ANNO (2024)	REDDITO ANNO (2025)
	importo	importo	importo	importo	importo
	€	€	€	€	€
	€	€	€	€	€
	€	€	€	€	€
	€	€	€	€	€
	€	€	€	€	€
	€	€	€	€	€
TOTALE	€	€	€	€	€

(*) indicare i componenti del nucleo nell'ordine utilizzato nella domanda

Nel caso di decesso, allontanamento o ingresso di familiare devono essere inseriti anche i redditi relativi a tali soggetti.

I canoni contrattuali annui (comprese eventuali rivalutazioni ISTAT) sono stati pari a:

CANONE ANNO (2021)	CANONE ANNO (2022)	CANONE ANNO (2023)	CANONE ANNO (2024)	CANONE ANNO (2025)
importo	importo	importo	importo	importo
€	€	€	€	€

NOTA: La verifica è effettuata considerando il canone di locazione (escluse spese accessorie) e il reddito complessivo ai fini IRPEF. La valutazione si riterrà conclusa positivamente qualora l'incidenza

canone/reddito risulti superiore al 30 % in almeno una delle cinque annualità precedenti il bando (per l'anno 2026 il calcolo sarà effettuato a partire dal 2021).

In ordine alla titolarità di diritti reali su beni immobili ad uso abitativo:

- ☐ **CHE NESSUN COMPONENTE** del nucleo familiare indicato nella domanda, alla data di presentazione della stessa, è titolare di diritti di proprietà, usufrutto, uso o abitazione su alloggio adeguato alle esigenze nel nucleo familiare nella Città Metropolitana di Genova.

ovvero

- ☐ **CHE I SEGUENTI COMPONENTI** del nucleo familiare indicato nella domanda, alla data di presentazione della stessa, sono titolari di diritti di proprietà o altri diritti reali di godimento su beni immobili ad uso abitativo nella Città Metropolitana di Genova:

COMPONENTE NUCLEO (*)	COMUNE	INDIRIZZO IMMOBILE	DIRITTO REALE (**)	% DI POSSESSO	SUPERFICIE MQ (***)	CATEGORIA CATASTALE

(*) seguire l'ordine indicato nella domanda

(**) specificare se trattasi di proprietà, usufrutto uso o abitazione.

(***) indicare la superficie utile e allegare planimetria

6

- ☐ **DI NON ESSERE** assegnatario di alloggio di edilizia residenziale pubblica (e.r.p.) ai sensi della Legge Regione Liguria 10/2004;

- ☐ **DI NON AVER PERCEPITO** per la stessa annualità di canone benefici del Fondo di sostegno alla locazione di cui all'art. 11 della legge 9 dicembre 1998 n. 431 "Disciplina delle locazioni e del rilascio degli immobili adibiti ad uso abitativo" non essendo i contributi cumulabili;

- ☐ **DI ACCETTARE**, senza riserva alcuna, tutte le disposizioni contenute nell'Avviso Pubblico.

CHIEDE

DI ESSERE AMMESSO ALL'EROGAZIONE DEL CONTRIBUTO PER MOROSITÀ INCOLPEVOLE, PREVISTO DAL D.L. 31 AGOSTO 2013, N. 102 CONVERTITO CON MODIFICAZIONI DALLA LEGGE 28 OTTOBRE 2013, N. 124; DECRETO MINISTERO DELLE INFRASTRUTTURE E DEI TRASPORTI DI CONCERTO CON MINISTERO DELL'ECONOMIA E DELLE FINANZE DEL 31.05.2014 N. 202, DEL 30.03.2016 E DEL 23.06.2020, NONCHÉ DALLE D.G.R. LIGURIA N.413/2020 E N.987/2020, finalizzato a:

- ☐ sanare la morosità accumulata nei confronti del proprietario/locatore e rinuncia all'esecuzione del provvedimento di rilascio dell'immobile ovvero ad ottenere l'estinzione del giudizio mantenendo il contratto in essere (qualora il periodo residuo del predetto contratto non sia inferiore ad anni due) **(allegato obbligatorio: Allegato 1);**

ELENCO ALLEGATI OBBLIGATORI DA PRESENTARE A CORREDO DELLA DOMANDA IN RELAZIONE A QUANTO IN ESSA DICHIARATO, PER I QUALI POTRA' ESSERE RICHIESTA L'ESIBIZIONE DEGLI ORIGINALI.

- copia del documento di identità in corso di validità/ copia del permesso di soggiorno/copia della richiesta di rinnovo del permesso di soggiorno/copia della carta di soggiorno/permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo (OBBLIGATORIO);
- dichiarazione del datore di lavoro - corredata di valido documento di identità di quest'ultimo - ovvero idonea documentazione sostitutiva che comprovi di svolgere attività lavorativa esclusiva o principale nel Comune di Chiavari (OBBLIGATORIO PER CHI PRESTA ATTIVITÀ LAVORATIVA NEL COMUNE DI CHIAVARI);
- copia certificato di invalidità (OBBLIGATORIO SE SUSSISTENTE);
- copia di certificazione I.S.E.E. in corso di validità (OBBLIGATORIO);
- copia contratto di locazione con estremi di registrazione (OBBLIGATORIO);
- copia intimazione di sfratto e contestuale citazione per la convalida (OBBLIGATORIO);
- copia lettera di licenziamento o mancato superamento periodo di prova(OBBLIGATORIO SE SUSSISTENTE);
- copia comunicazione di riduzione attività lavorativa (OBBLIGATORIO SE SUSSISTENTE);
- copia comunicazione di sospensione dal lavoro (OBBLIGATORIO SE SUSSISTENTE);
- copia del contratto di lavoro scaduto (OBBLIGATORIO SE SUSSISTENTE);
- copia visura camerale (OBBLIGATORIO SE SUSSISTENTE);
- copia del certificato medico o della struttura sanitaria o ospedaliera (OBBLIGATORIO SE SUSSISTENTE);
- copia del certificato/documentazione di infortunio (OBBLIGATORIO SE SUSSISTENTE);
- copia del decreto di omologa ovvero sentenza di separazione o divorzio depositata (OBBLIGATORIO SE SUSSISTENTE);
- copia del ricorso per separazione o per divorzio con timbro di deposito presso il Tribunale competente (OBBLIGATORIO SE SUSSISTENTE);
- atto legale comprovante la mancata corresponsione dell'assegno di mantenimento dei figli (OBBLIGATORIO SE SUSSISTENTE);
- copia comunicazione di cessata erogazione del sussidio (OBBLIGATORIO SE SUSSISTENTE);
- allegato 1: rinuncia all'esecuzione del provvedimento di rilascio;
- OVVERO
- allegato 2 consenso al differimento dell'esecuzione di provvedimento di rilascio;
- OVVERO
- allegato 3: dichiarazione locatore stipula nuovo contratto.

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (Regolamento generale sulla protezione dei dati personali), si forniscono le seguenti informazioni.

Titolare del trattamento

Il Titolare del trattamento è il Comune di Chiavari, con sede in Chiavari, Piazza N.S. dell'Orto n.1.

Responsabile della protezione dei dati personali

Il Responsabile per la protezione dei dati personali (Data Protection Officer - "DPO") del Comune di Chiavari è raggiungibile al seguente indirizzo e-mail: comune.chiavari@gdpr.nelcomune.it - dpo@pec.gdpr.nelcomune.it.

Finalità e base giuridica

Il trattamento dei dati è finalizzato all'espletamento delle attività, connesse e strumentali, alla gestione delle procedure amministrative volte a verificare le condizioni di morosità incolpevole ai fini dell'accesso ai relativi contributi. I dati personali sono trattati nel rispetto delle condizioni previste dall'art. 6 del Regolamento UE n. 2016/679 ed in particolare dall'art. 6 - par. 1 lett. e) - e dall'art. 2 ter del D.lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico in coerenza con quanto previsto dalla normativa nazionale e regionale per la concessione di un contributo messo a disposizione da Regione Liguria, in attuazione del D.L. 31 agosto 2013, n. 102 convertito con modificazioni dalla Legge 28 ottobre 2013, n. 124; Decreto Ministero delle Infrastrutture e dei trasporti di concerto con Ministero dell'Economia e delle Finanze del 31.05.2014 n. 202, del 30.03.2016 e del 23.06.2020 (Fondo destinato agli inquilini morosi incolpevoli).

Tipologie dei dati trattati

Il procedimento di cui all'ambito di riferimento Gestione delle procedure amministrative volte a verificare le condizioni di morosità incolpevole ai fini dell'accesso ai relativi contributi, prevede la raccolta dei dati anagrafici e identificativi (es. nome, cognome, codice fiscale, data e luogo di nascita, indirizzo di residenza, numero carta di identità, e-mail, telefono, componenti nucleo familiare) e di tutti i dati personali necessari all'accertamento della condizione di moroso incolpevole ai fini dell'accesso al contributo destinato agli inquilini morosi.

Modalità di trattamento

Il trattamento si svolge nel rispetto dei diritti e delle libertà fondamentali ed è improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della riservatezza. Viene effettuato anche con l'ausilio di strumenti elettronici coerentemente con le operazioni indicate nell'art. 4, punto 2, del Regolamento UE 2016/679.

Natura del trattamento

Il conferimento dei dati è obbligatorio e il loro mancato rilascio preclude la possibilità di partecipare alla procedura per accedere al contributo previsto dall'apposito Fondo destinato agli inquilini morosi.

Comunicazione e diffusione

I dati personali non sono comunicati a terzi, salvo che tale operazione sia necessaria per adempiere a disposizioni normative in materia (comunicati alla Prefettura territorialmente competente in applicazione del Decreto Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti del 30 marzo 2016). I dati personali non sono oggetto diffusione.

Categorie di destinatari dei dati

I trattamenti sono effettuati a cura delle persone autorizzate e impegnate alla riservatezza e preposte alle relative attività in relazione alle finalità perseguite.

Conservazione dei dati

I dati saranno conservati per il tempo necessario al conseguimento delle finalità per le quali sono stati raccolti e per il periodo necessario all'espletamento del procedimento di cui trattasi e, in ogni caso, per il tempo previsto dalle disposizioni interne (Manuale GED) in materia di conservazione degli atti e documenti amministrativi.

Trasferimento dati verso paese terzi

I dati trattati per le predette finalità non sono trasferiti a paesi terzi all'esterno dell'Unione Europea o dello Spazio Economico Europeo (SEE) o ad organizzazioni internazionali.

Diritti degli interessati

Gli interessati possono esercitare i diritti previsti dall'art. 15 e seguenti del Regolamento UE 2016/679 ed in particolare il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica o la limitazione, l'aggiornamento se incompleti o erronei e la cancellazione se sussistono i presupposti nonché di opporsi all'elaborazione rivolgendo la richiesta va rivolta al:

Comune di Chiavari in qualità di titolare con sede in Chiavari, Piazza N.S. dell'Orto n.1 (Email: info@comune.chiavari.ge.it; PEC: comune.chiavari@cert.legalmail.it; Centralino: 01853651).

oppure

- Responsabile per la protezione dei dati personali del Comune di Chiavari (Data Protection Officer - "DPO"): comune.chiavari@gdpr.nelcomune.it - dpo@pec.gdpr.nelcomune.it.

Diritto di reclamo

Si informa infine che gli interessati, qualora ritengano che il trattamento dei dati personali a loro riferiti avvenga in violazione di quanto previsto dal Regolamento UE 2016/679 (art. 77) hanno il diritto di proporre reclamo al Garante, (www.garanteprivacy.it) o di adire le opportune sedi giudiziarie (art. 79 del Regolamento).