



Domanda di contributo – Protocollo di intesa sull'emergenza abitativa per promuovere gli "Affitti sociali sicuri"	Prot. n. _____ del _____
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------

Il/La sottoscritto/a

nato/a a prov.

il / / e residente a Schio in Via/Piazza , n.

Codice fiscale

CHIEDE

l'erogazione del contributo di cui al "Protocollo d'Intesa sull'emergenza abitativa per promuovere l'affitto sociale" sottoscritto in data 23.04.2014.

A tal fine, consapevole delle conseguenze CIVILI E PENALI previste per coloro che rendono attestazioni false, richiamate dall'art. 76 del DPR 445/2000,

DICHIARA

Di aver preso visione delle condizioni previste dal "Protocollo d'Intesa sull'emergenza abitativa per promuovere l'affitto sociale" e dall'avviso pubblico di selezione per l'erogazione di contributi finalizzati a promuovere l'affitto sociale.

Di essere a conoscenza che, in caso di concessione del contributo richiesto, la prestazione agevolata verrà inserita nella banca dati delle prestazioni sociali agevolate ai sensi del D.L. 31.05.2010 n. 78, del D.M. 26.12.2014 n. 206, del D.Lgs. 15.09.2017 n. 147 e successive modifiche ed integrazioni.

Che uno o più dei componenti il nucleo familiare (specificare al successivo quadro 3) si trova in situazione di disoccupazione involontaria o di sottoccupazione.

Che la propria famiglia anagrafica si compone di n. componenti:

- di cui n. figli minori;

- di cui n. con disagio psico-fisico certificato.

Che il proprio nucleo familiare si trova in stato di difficoltà economica per i seguenti motivi:

Di essere in possesso di un contratto di locazione regolarmente registrato e intestato ad uno dei componenti della famiglia.

Di non aver pagato alla data odierna n. canoni di locazione per complessivi Euro .

Di non avere subito l'avvio del procedimento di sfratto, ovvero, di avere la possibilità di documentare la disponibilità della sospensione dello stesso da parte del locatore.

Di non essere assegnatario di alloggio di Edilizia Residenziale Pubblica.

Di non essere destinatario di sfratto per morosità in precedenti contratti di locazione.

Di non essere proprietario di abitazioni idonee nel territorio della Provincia di Vicenza e comunque entro il raggio di 100 km. dalla propria residenza.

Che il valore ISEE del nucleo familiare è .

N. identificativo ISEE , Data rilascio / / .

Che il reddito complessivo del proprio nucleo familiare relativo agli ultimi tre mesi ammonta a Euro .

Recapiti per eventuali comunicazioni (obbligatorio compilare almeno un campo)

Telefono

Cellulare

E-mail

desidera ricevere tutte le comunicazioni anche via mail.

SI IMPEGNA

a presentare l'**ACCORDO DI RIDUZIONE DEL CANONE DI LOCAZIONE** (firmato dal proprietario e dall'inquilino) successivamente all'approvazione della graduatoria e alla comunicazione di ammissione della domanda inviata dal Comune di Schio, secondo le modalità indicate nella medesima comunicazione.

Documenti da **allegare obbligatoriamente**:

- ATTO DI IMPEGNO IN MERITO ALL'AFFITTO SOCIALE** (firmato dal proprietario e dall'inquilino) contenente:
 - 1) impegno del proprietario disponibile a ridurre l'importo del canone di locazione in atto;
 - 2) l'impegno dell'inquilino a versare l'eventuale quota di canone non coperta dal contributo, le spese condominiali e le utenze.
- Fotocopia del contratto di locazione in essere e ricevute degli ultimi tre mesi pagati;
- Fotocopia di un documento di identità del richiedente valido;
- Fotocopia ultime tre buste paga di tutti i componenti il nucleo familiare;
- Fotocopia dei movimenti di depositi riferiti agli ultimi tre mesi con il saldo alla data della domanda.

QUI SOCIALE – Piazza Statuto, 17 - 36015 Schio (VI) - telefono: 0445 691415 - fax 0445 691408
apertura: dal lunedì al venerdì 9.00 - 13.00
e-mail: info@comune.schio.vi.it; posta certificata: schio.vi@cert.ip-veneto.net

Responsabile procedimento e trattamento dati: Servizio sociale – **Cinzia Di Lembo**
telefono: 0445 691282 fax 0445 691408; e-mail: sociale@comune.schio.vi.it

Informativa sulla privacy

Ai sensi degli articoli 13 e 14 Regolamento UE n. 2016/679 (in seguito, "GDPR") si forniscono le seguenti informazioni:

1. Il Titolare del trattamento è il Comune di Schio, con sede a Schio (VI) in via Pasini n. 33, tel. 0445/691111, pec: schio.vi@cert.ip-veneto.net

2. Il Responsabile della Protezione dei dati è l'avv. Luca De Toffani, e-mail: dpo-rdp@comune.schio.vi.it

3. I suoi dati vengono trattati dal Comune lecitamente, laddove il trattamento: sia necessario nell'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei propri pubblici poteri; sia necessario all'esecuzione di una prestazione e/o un contratto di cui lei sia parte; sia necessario adempiere a un obbligo di legge; sia basato su un suo consenso espresso.

4. Si rappresenta che i dati da lei forniti, il cui conferimento è obbligatorio, ai fini di poter valutare la Sua domanda "Affitti sociali sicuri" e il mancato conferimento dei quali comporta quindi l'impossibilità di poter ottenere il beneficio da lei richiesto:

- verranno trattati per l'istruttoria e la valutazione della richiesta e potranno essere trattati inoltre a fini di archiviazione (protocollo e conservazione documentale), nonché, in forma aggregata, a fini statistici; saranno conservati per il periodo strettamente necessario in base alle necessità gestionali e agli obblighi normativi applicabili, in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa;
- saranno trattati con strumenti informatici e/o cartacei, nel rispetto dei principi del GDPR e con l'adozione di misure di sicurezza idonee a ridurre al minimo i rischi di distruzione, perdita, accesso non autorizzato o trattamento non consentito o non conforme alle finalità del trattamento stesso;
- potranno essere comunicati a Organismi di vigilanza, Autorità giudiziaria, nonché a tutti gli altri soggetti ai quali la comunicazione sia obbligatoria per legge e/o per l'espletamento delle finalità inerenti e conseguenti al procedimento al quale si riferiscono.

I dati non saranno diffusi se non nei casi previsti dalla vigente normativa né saranno oggetto di profilazione.

5. Si rappresenta inoltre che lei ha diritto di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai suoi dati personali, la rettifica o la cancellazione degli stessi, la limitazione del trattamento o l'opposizione al trattamento stesso.

6. Il consenso prestato può essere revocato in ogni momento, limitatamente alle ipotesi in cui il trattamento sia basato sul suo consenso per una o più specifiche finalità e riguardi dati personali comuni oppure particolari categorie di dati. Il trattamento basato sul consenso ed effettuato precedentemente alla revoca dello stesso conserva, comunque, la sua liceità.

7. Lei può proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali, con sede in Piazza di Monte Citorio n. 121, 00186 Roma, tel. 06.696771, e-mail: garante@gpdp.it, pec: protocollo@pec.gpdp.it.

8. I dati di contatto del Responsabile della Protezione dei dati sono: avv. Luca De Toffani, e-mail: dpo-rdp@comune.schio.vi.it

Schio, lì _____

firma del richiedente, per presa visione

QUI SOCIALE – Piazza Statuto, 17 - 36015 Schio (VI) - telefono: 0445 691415 - fax 0445 691408
apertura: dal lunedì al venerdì 9.00 - 13.00
e-mail: info@comune.schio.vi.it; posta certificata: schio.vi@cert.ip-veneto.net

Responsabile procedimento e trattamento dati: Servizio sociale – **Cinzia Di Lembo**
telefono: 0445 691282 fax 0445 691408; e-mail: sociale@comune.schio.vi.it

Spazio riservato al dipendente addetto alla raccolta della domanda

ATTESTO CHE

la firma non è stata apposta in mia presenza e che la dichiarazione è stata raccolta unitamente alla fotocopia, qui allegata, di un documento di identità del dichiarante;

la firma è stata apposta in mia presenza e che il dichiarante è stato identificato mediante l'esibizione del documento di identità: _____ n. _____ del _____ rilasciato da _____;

la dichiarazione è stata resa da persona che non sa firmare ovvero che, al momento, è impedita alla firma.
Il dichiarante è stato precedentemente identificato mediante l'esibizione del documento di identità: _____ n. _____ del _____ rilasciato da _____;

la dichiarazione è stata resa da persona diversa dall'interessato. Tale persona ha dichiarato di essere _____ (*coniuge o, in sua assenza, figlio/a o, in ultima istanza, parente entro il 3° grado*) dell'interessato e che questi si trova in una situazione di impedimento temporaneo, per ragioni legate al suo stato di salute.

Il _____ dichiarante _____ è:
(*cognome*) _____ (*nome*) _____
nato/a a _____ (*Prov.* _____) il _____, residente in
Via _____ n. _____ Comune di _____ cap _____.
Il dichiarante è stato precedentemente identificato mediante l'esibizione del documento di identità: _____ n. _____ del _____ rilasciato da _____;

la dichiarazione è stata resa e *sottoscritta* dal tutore dell'interessato (*vedasi copia allegata del decreto di nomina del tutore*);

la dichiarazione è stata resa dall'interessato con l'assistenza del curatore, che ha aggiunto la propria firma a quella dell'interessato (*vedasi copia allegata del decreto di nomina del curatore*);

la dichiarazione è stata resa e sottoscritta dall'amministratore di sostegno dell'interessato ovvero è stata resa dall'interessato con l'assistenza dell'amministratore di sostegno, che ha aggiunto la propria firma a quella dell'interessato (*secondo quanto previsto dal decreto di nomina dell'amministratore di sostegno, qui allegato in copia*).

Schio, _____

Firma del dipendente