



Città di Alessandria

***DOMANDA per l'attribuzione di CONTRIBUTI
per il pagamento delle mensilità e/o delle spese condominiali
attraverso l' AGENZIA SOCIALE PER LA LOCAZIONE – ASLO***

NOMINATIVO RICHIEDENTE:

Sig. (cognome) (nome)
--------------------------------	-----------------

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il ____/____/____ cittadinanza _____ residente ad Alessandria in _____
_____ recapiti telefonici _____
e-mail _____

consapevole delle sanzioni penali previste per false e mendaci dichiarazioni ai sensi dell'art. 76 del DPR n. 445/2000 e s.m.i. e consapevole, ai sensi dell'art. 75 del DPR medesimo, che qualora da eventuali controlli emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR medesimo

IN QUALITA' DI

Conduttore dell'alloggio sito nel Comune di Alessandria in

Via/Piazza _____ contratto
n. _____ registrato in data _____ con inizio validità dal _____ della durata di
anni _____

DICHIARA

di trovarsi nella situazione di sopravvenuta impossibilità a provvedere al pagamento delle mensilità e/o delle spese condominiali a ragione della perdita o consistente riduzione della capacità reddituale del nucleo familiare (art. 2 DM dd 14/05/2014) dovuta ad una delle seguenti cause (barrare quella che interessa):

- perdita del lavoro per licenziamento;
- accordi aziendali o sindacali con consistente riduzione dell'orario di lavoro;
- cassa integrazione ordinaria o straordinaria che limiti notevolmente la capacità reddituale;
- mancato rinnovo di contratti a termine o di lavoro atipici;
- cessazioni di attività libero-professionali o di imprese registrate, derivanti da cause di forza maggiore o da perdita di avviamento in misura consistente;
- malattia grave, infortunio o decesso di un componente del nucleo familiare che abbia comportato o la consistente riduzione del reddito complessivo del nucleo medesimo o la necessità dell'impiego di parte notevole del reddito per fronteggiare rilevanti spese mediche assistenziali.

DICHIARA

- 1) di avere la cittadinanza italiana, di un paese dell'UE, ovvero, nei casi di cittadini non appartenenti all'UE, possedere un regolare titolo di soggiorno;
- 2) di percepire un reddito ISEE, non superiore ad euro 26.000,00;
- 3) di avere residenza anagrafica o attività lavorativa da almeno un anno nel Comune di Alessandria o nei comuni appartenenti al medesimo ambito territoriale , previo accordo tra i comuni;
- 4) che il sottoscritto ed i componenti del nucleo familiare non sono titolari di diritti esclusivi di proprietà, usufrutto, uso o abitazione su uno o più immobili di categoria catastale A1, A2, A7, A8, A9, ubicati in qualunque località del territorio nazionale;

5) che il sottoscritto ed i componenti del nucleo familiare non sono titolari di diritti esclusivi di proprietà, usufrutto, uso o abitazione su uno o più immobili di categoria catastale A3, ubicati sul territorio della provincia di residenza;

6) di avere un'età inferiore ai 35 anni e che intende costruire un nuovo nucleo familiare e di essere consapevole che il valore ISEE di ciascuno dei nuclei familiari di provenienza deve rispettare il limite previsto.

7) di essere genitore legalmente separato o divorziato che, per effetto della sentenza o accordo omologato ai sensi della normativa vigente, non ha la disponibilità della casa coniugale di cui è proprietario.

Il sottoscritto dichiara di possedere tutte le condizioni ed i requisiti indicati nella domanda, nonché la propria disponibilità a fornire idonea documentazione atta a dimostrare la completezza e la veridicità di quanto dichiarato.

Dichiara inoltre di essere consapevole delle responsabilità penali previste in caso di dichiarazione mendace.

Data ____/____/_____

IL DICHIARANTE _____ (firma leggibile)

Allegati alla domanda:

- Documentazione attestante una delle cause di consistente riduzione della capacità reddituale del nucleo familiare
- ISEE in corso di validità
- Carta di Identità
- Codice Fiscale
- Fotocopia del contratto di locazione regolarmente registrato
- Per i cittadini stranieri non appartenenti all'U.E. regolare permesso di soggiorno

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

Ai sensi del combinato disposto degli artt. 12 e 13 del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR) e del D.Lgs. 196/2003 e s.m.i. (CODICE), siamo qui a fornirLe in forma concisa, trasparente, intelligibile e facilmente accessibile, con un linguaggio semplice e chiaro, le seguenti informazioni relative al trattamento dei Suoi dati personali:

A) Identità e dati di contatto del titolare del trattamento e, ove applicabile, del suo rappresentante:

Il Titolare del Trattamento è: Comune di Alessandria, Piazza Libertà 1 - 15121 Alessandria (AL), tel. 0131/515111, PEC: comunedialessandria@legalmail.it, C.F. e P.IVA: 00429440068;

B) Dati di contatto del Responsabile della Protezione dei Dati (RPD-DPO):

Stante la tipologia di trattamento svolto dal titolare, a seguito altresì di un'attenta valutazione di accountability, si è determinato di procedere alla nomina del Dott. Daniele Delfino, Servizio Autonomo Sistemi Informativi ed E-government del Comune di Alessandria - Piazza della Libertà 1 - 15121 Alessandria (AL), tel. 0131/515309, PEC: daniele.delfino@comunedialessandria.it quale Responsabile della Protezione dei Dati (RPD/DPO);

C) Finalità e la base giuridica (art. 6 del Regolamento UE 2016/679) del trattamento:

I dati saranno trattati esclusivamente al fine di adempiere a:

1) obblighi di legge, regolamenti e normative comunitarie, disposizioni impartite da autorità o organi a ciò autorizzati; la base giuridica del trattamento è quella prevista all'art. 6, comma 1, lett. c), Reg. UE 2016/679; 2) obblighi nei confronti dell'amministrazione finanziaria, della Pubblica Amministrazione in genere e degli enti connessi; la base giuridica del trattamento è quella prevista all'art. 6, comma 1, lett. c), Reg. UE 2016/679;

D) Gli eventuali destinatari o le eventuali categorie di destinatari dei dati personali:

I Suoi dati personali potranno essere comunicati:

1) a soggetti che possono accedere ai dati in forza di disposizioni di legge o di normativa secondaria o comunitaria;
2) a soggetti ai quali la comunicazione è prevista per legge. Possono inoltre accedere ai Suoi dati personali: il titolare, i responsabili interni e/o esterni, eventualmente nominati, e i collaboratori interni e/o dipendenti incaricati del trattamento.

E) Ove applicabile, l'intenzione del titolare del trattamento di trasferire dati personali a un paese terzo o a un'organizzazione internazionale e l'esistenza o l'assenza di una decisione di adeguatezza della Commissione o, nel caso dei trasferimenti di cui all'articolo 46 o 47, o all'articolo 49, secondo comma, il riferimento alle garanzie appropriate o opportune e i mezzi per ottenere una copia di tali dati o il luogo dove sono stati resi disponibili:

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

F) Il periodo di conservazione dei dati personali oppure, se non è possibile, i criteri utilizzati per determinare tale periodo:

I Suoi dati personali saranno conservati per l'esecuzione delle prestazioni previste dalla legge.

G) l'esistenza del diritto dell'interessato di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati:

In ogni momento, Lei potrà esercitare, ai sensi degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679, il diritto di:
1) chiedere la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali; 2) ottenere la rettifica e la cancellazione dei dati; 3) ottenere la limitazione del trattamento; 4) opporsi al trattamento in qualsiasi momento; 5) ottenere la portabilità dei dati, ossia riceverli da un titolare del trattamento, in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, e trasmetterli ad un altro titolare del trattamento senza impedimenti.

H) il diritto di proporre reclamo a un'autorità di controllo:

In ogni momento, Lei potrà proporre reclamo all'autorità di controllo competente (Garante per la Protezione dei Dati Personali), ai sensi dell'art. 77 del Regolamento, qualora ritenga che il trattamento dei vostri dati sia contrario alla normativa in vigore.

I) se la comunicazione di dati personali è un obbligo legale o contrattuale oppure un requisito necessario per la conclusione di un contratto, e se l'interessato ha l'obbligo di fornire i dati personali nonché le possibili conseguenze della mancata comunicazione di tali dati:

per le finalità di trattamento di cui alla lettera C) numeri 1) e 2) della presente informativa, il conferimento dei suoi dati è necessario al fine di dare esecuzione ai rapporti giuridici previsti dalla legge e ad altre attività connesse, in caso di mancato conferimento non sarà pertanto possibile svolgere le attività richieste per la conclusione e per l'esecuzione del servizio.

L) l'esistenza di un processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione di cui all'articolo 22, paragrafi 1 e 4, e, almeno in tali casi, informazioni significative sulla logica utilizzata, nonché l'importanza e le conseguenze previste di tale trattamento per l'interessato:

Il software gestionale del Titolare provvederà al trattamento dei Suoi dati personali soltanto per le finalità indicate alla lettera C) di cui alla presente informativa; i Suoi dati non verranno trattati per finalità di profilazione.

DELEGA

INQUILINO – A S L O

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____
residente in via _____ CAP _____ Città _____
Codice Fiscale _____
Documento di identità n. _____ rilasciato da _____
il _____

DELEGA INDEROGABILMENTE IL PROPRIETARIO

il/la sig./sig.ra _____ nato/a _____ il _____
residente in via _____ CAP _____ Città _____
Codice Fiscale _____
Documento di identità n. _____ rilasciato da _____
il _____ ad incassare il contributo assegnatogli/le dal Comune di Alessandria per il
Bando Agenzia Sociale A S L O .

Alessandria, lì _____

(Firma Delegante)

Firma per accettazione del Delegato

Allegare fotocopia del documento di identità del delegato