



# COMUNE DI MOGORELLA

## Provincia di Oristano

Via Risorgimento n. 16 – C.A.P. 09080 – tel. 0783 45423 fax 0783 45383 – C.F. – P.I. 00073740953 – e-mail  
protocollo@comunedimogorella.it

**Al Responsabile dell'Area  
Amministrativa Finanziaria  
COMUNE DI MOGORELLA**

**Domanda di partecipazione al Bando per l'assegnazione del contributo a favore di cittadini soggetti  
ad un atto di sfratto per "morosità incolpevole"  
- Annualità 2019 -**

Il/La Sottoscritto/a

nato/a a:  il

residente in Mogorella  N°   
Via/Piazza/Viale/Vico/Loc.

Tel.  E-mail

Codice Fiscale:

**Dichiarazione sostitutiva di certificazione ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000**

Il sottoscritto, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti di cui agli articoli 46 e 47 del citato D.P.R. n. 445/2000 e sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

- Di aver preso piena conoscenza di tutte le norme e condizioni stabilite nel relativo bando pubblico;
- di essere:
- cittadino italiano
- cittadino di uno Stato appartenente all'Unione Europea \_\_\_\_\_;
- cittadino immigrato extra comunitario in possesso di un regolare titolo di soggiorno
- di non essere titolare, unitamente a tutti i componenti del nucleo utilizzatore del medesimo alloggio, di diritti di proprietà, usufrutto, uso o abitazione, nella provincia di residenza di altro immobile, fruibile ed adeguato alle esigenze del proprio nucleo familiare;
- di essere titolare di contratto di locazione regolarmente registrato di unità immobiliare ad uso residenziale sita nel Comune di Mogorella e occupata a titolo di abitazione principale o esclusiva, (non appartenente alle categorie catastali A1, A8, A9) soggetto ad un atto di sfratto per morosità incolpevole, con citazione per la convalida;
- di essere residente nell'alloggio oggetto della procedura di rilascio da almeno un anno;
- che il provvedimento di sfratto è stato pronunciato a causa di un'inadempienza nei pagamenti, causata esclusivamente da una significativa riduzione del reddito, intervenuta dopo la stipula, per una delle seguenti motivazioni:
- perdita del lavoro per licenziamento avvenuto in data \_\_\_\_\_;
  - accordi aziendali o sindacali con consistente riduzione dell'orario di lavoro intervenuti in data \_\_\_\_\_;
  - decorrenza della cassa integrazione ordinaria o straordinaria che limiti notevolmente la capacità reddituale;
  - collocazione in stato di mobilità;
  - cessazione e mancato rinnovo di contratti a termine o di lavoro atipico;
  - cessazione di attività libero-professionali o di imprese registrate alla CCIA, derivanti da cause di forza maggiore o da perdita di avviamento in misura consistente;

- malattia grave o invalidità di uno dei componenti il nucleo familiare che abbia comportato la necessità di far fronte a documentate spese mediche e assistenziali di particolare rilevanza;
- decesso del componente il nucleo familiare unico percettore di reddito.
- Avere un reddito ISE non superiore ad € 35.000,00;
- Avere un reddito derivante da regolare attività lavorativa con un valore I.S.E.E. non superiore a € 26.000,00;
- che il proprio nucleo familiare è così composto, con la sotto indicata situazione reddituale

	<b>(cognome e nome)</b>	<b>Qualità</b> (dichiarante, coniuge, figlio ecc.....)	<b>Reddito ISE/ISEE</b>
1			€
2			€
3			€
4			€
5			€
<b>TOTALE</b>			<b>€</b>

#### **DICHIARA INOLTRE**

Di accettare tutte le condizioni contenute nel Bando;

di essere a conoscenza che i dati personali contenuti nella su estesa dichiarazione saranno utilizzati dal Comune di Mogorella per le finalità connesse allo svolgimento delle funzioni istituzionali e, allo stesso fine, consente il trattamento dei dati medesimi, nonché la loro comunicazione e diffusione, nei limiti stabiliti dalla legge o dai regolamenti.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

#### **N.B. E' obbligatorio allegare alla domanda, a pena di esclusione:**

1. fotocopia del contratto di locazione in corso di validità;
2. atto di intimazione di sfratto per morosità, con citazione per la convalida;
3. copia di un documento di identità non scaduto, di chi sottoscrive la domanda;
4. copia del permesso di soggiorno o carta di soggiorno (per i cittadini extracomunitari);
5. documentazione attestante la sussistenza di una delle motivazioni che hanno comportato la riduzione del reddito percepito dal nucleo familiare, fra quelle indicate nell' art. 1) del bando;
6. documentazione attestante la sussistenza di una delle condizioni di priorità previste al punto1, dell'art. 4 dello stesso bando;
7. copia attestazione ISEE;

**Informativa effettuata ai sensi dell'art. 13 Regolamento (UE) 2016/679 (RGDP)**

Il Comune di Mogorella, con sede in Mogorella, Via Risorgimento n. 16, email: [protocollo@comune.mogorella.or.it](mailto:protocollo@comune.mogorella.or.it) , pec: [comune.mogorella.or@legalmail.it](mailto:comune.mogorella.or@legalmail.it) , tel: 0783 45423, nella sua qualità di **Titolare del trattamento dei dati**, tratterà i dati personali conferiti con la presente modulistica, sia su supporto cartaceo sia con modalità informatiche e telematiche, **esclusivamente al fine di espletare le attività di erogazione dei servizi richiesti, nell'esecuzione dei compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei pubblici poteri propri dell'Ente**, nel rispetto dei principi di cui al Regolamento UE 2016/679.

La informiamo che il trattamento dei Suoi dati personali avverrà secondo modalità idonee a garantire sicurezza e riservatezza e sarà effettuato utilizzando supporti cartacei, informatici e/o telematici per lo svolgimento delle attività dell'Amministrazione.

Il trattamento dei dati è improntato ai principi di liceità, correttezza e trasparenza e, in conformità al principio di cd "minimizzazione dei dati" , i dati richiesti sono adeguati, pertinenti e limitati rispetto alle finalità per le quali sono trattati.

In particolare, i dati sono raccolti e registrati unicamente per gli scopi sopraindicati e saranno tutelate la Sua dignità e la Sua riservatezza.

Il conferimento dei dati di cui alla presente modulistica è obbligatorio ed il loro mancato inserimento comporterà l'applicazione delle disposizioni sanzionatorie espressamente previste dalla vigente normativa.

I dati raccolti con la presente domanda potranno essere comunicati, se previsto da norma di legge o di regolamento, ad altri soggetti pubblici espressamente individuati e/o diffusi, laddove obbligatorio, a seguito di pubblicazione all'Albo Pretorio On line (ai sensi dell'art. 32, L. 69/2009) ovvero nella Sezione del sito istituzionale dell'Ente denominata "Amministrazione Trasparente" (ai sensi del D. Lgs. 33/2013 e ss.mm.ii).

I dati conferiti, saranno trattati dall'Amministrazione per il periodo necessario allo svolgimento dell'attività amministrativa correlata e conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

I dati saranno trattati esclusivamente dal personale, da collaboratori dell'Ente ovvero da soggetti esterni espressamente nominati come Responsabili del trattamento dal Titolare.

Al di fuori delle ipotesi sopra richiamate, i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi.

Gli interessati hanno il diritto 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 li riguarda o di opporsi al trattamento, ai sensi degli artt. 15 e ss. RGDP.

Apposita istanza è presentata al Responsabile della Protezione dei dati dell'Ente (ex art. 38, paragrafo 4, RGDP), individuato nella SIPAL srl, con sede a Cagliari nella Via San Benedetto, 60 - Tel: 070/42835 - email: [dpo@sipal.sardegna.it](mailto:dpo@sipal.sardegna.it) - pec: [sipalpostacertificata@pec.sipal.sardegna.it](mailto:sipalpostacertificata@pec.sipal.sardegna.it)

Dichiaro di aver ricevuto tutte le informazioni di cui all'art. 13 RGDP in relazione ai dati contenuti nell'allegata modulistica.

L'interessato al trattamento dei dati

..... (Firma per esteso)