



COMUNE DI GENOVA  
DIREZIONE POLITICHE DELLA CASA  
AGENZIA SOCIALE PER LA CASA

**DOMANDA PER L'EROGAZIONE DEL CONTRIBUTO DESTINATO AL SOSTEGNO DI INQUILINI MOROSI INCOLPEVOLI TITOLARI DI CONTRATTO DI LOCAZIONE E SOGGETTI A PROCEDIMENTO DI SFRATTO**

(D.L. 31 agosto 2013, n. 102 convertito con modificazioni dalla Legge 28 ottobre 2013, n. 124; Decreti Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti 14 maggio 2014, 19 marzo 2015, 30 marzo 2016, 1° agosto 2017, 31 maggio 2018, 23 dicembre 2019, 23 giugno 2020, 30 luglio 2021; Delibere Giunta Regione Liguria 420/2015, 958/2016, 1066/2017, 1075/2018, 413/2020, 987/2020, 1043/2021)

alla DIREZIONE POLITICHE DELLA CASA  
AGENZIA SOCIALE PER LA CASA  
Via di Francia 1 - 16149 GENOVA

A seguito dell'Avviso Pubblico di cui la presente domanda è parte integrante,

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (Prov./Naz.) \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ Cod. Fiscale \_\_\_\_\_

Telefono/ Cellulare \_\_\_\_\_ e mail \_\_\_\_\_

in qualità di conduttore dell'alloggio sito nel Comune di GENOVA in

Via \_\_\_\_\_ civ. \_\_\_\_\_ int. \_\_\_\_\_ presso il quale è residente,

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 496 del Codice Penale oltre a quelle previste dagli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000 in caso di dichiarazione mendace o uso di documenti falsi e consapevole della revoca dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere, sotto la propria personale responsabilità, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28-12-2000 N. 445,

**DICHIARA**

**A) DI ESSERE**

- cittadino italiano;
- cittadino appartenente all'Unione Europea;
- cittadino non appartenente all'Unione Europea in possesso di permesso di soggiorno in corso di validità con scadenza il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ (allegato obbligatorio copia permesso di soggiorno)
- cittadino non appartenente all'Unione Europea in possesso di richiesta di rinnovo del permesso presentata in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ (allegati obbligatori copia del permesso di soggiorno e copia della richiesta di rinnovo)
- cittadino non appartenente all'Unione Europea in possesso di carta di soggiorno (allegato obbligatorio copia carta di soggiorno)

**B) CHE IL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE**, così come risultante dalla allegata dichiarazione ISEE, è composto da:

| COGNOME | NOME | Data di nascita | CODICE FISCALE | (*) | RELAZIONE (**) |
|---------|------|-----------------|----------------|-----|----------------|
|         |      |                 |                |     | RICHIEDENTE    |
|         |      |                 |                |     |                |
|         |      |                 |                |     |                |
|         |      |                 |                |     |                |
|         |      |                 |                |     |                |
|         |      |                 |                |     |                |
|         |      |                 |                |     |                |

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

1. Anziano ultrasettantenne
2. Minore (alla data di compilazione della domanda)
3. Invalido civile dal 74% (allegare copia certificato invalidità civile)
4. componente del nucleo familiare in carico ai Servizi Sociali o alle competenti ASL (indicare quale servizio) \_\_\_\_\_ per l'attuazione di un progetto assistenziale individuale.

(\*\*) **Indicare la relazione con il richiedente (ad esempio moglie, figlio, ecc.)**

**C) DI ESSERE CONDUTTORE** dell'unità abitativa sita in Via \_\_\_\_\_  
civ. \_\_\_\_\_ int. \_\_\_\_\_ in forza di contratto di locazione sottoscritto con il proprietario locatore Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_  
stipulato in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ e registrato in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ ad un canone annuo (escluse le spese condominiali) pari ad euro \_\_\_\_\_ (allegato obbligatorio copia del contratto di locazione con estremi della registrazione)

**D) DI ESSERE MOROSO** nel pagamento del canone di affitto dal mese \_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_  
in relazione al contratto di locazione sopraindicato, per il quale è stata emessa l'intimazione di sfratto in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (allegato obbligatorio copia intimazione sfratto)

**E) CHE IL PROCEDIMENTO DI SFRATTO È ALLA FASE:**

- intimazione e convocazione per la convalida al \_\_\_\_\_
- concessione termine di grazia al \_\_\_\_\_
- convalida con tempo per il rilascio fissata al \_\_\_\_\_
- atto di precetto del \_\_\_\_\_
- preavviso di sfratto per il giorno \_\_\_\_\_



COMUNE DI GENOVA

F) **CHE LA MOROSITÀ SOPRAVVENUTA È INCOLPEVOLE** (come da documentazione comprovante) a seguito di perdita o consistente riduzione della capacità reddituale del nucleo familiare per:

- perdita del lavoro per licenziamento del/la sig./sig.ra \_\_\_\_\_  
dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ (allegato obbligatorio: copia lettera licenziamento)
- riduzione dell'orario di lavoro del/la sig./sig.ra \_\_\_\_\_  
dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ (allegato obbligatorio: comunicazione riduzione di attività lavorative)
- cassa integrazione ordinaria o straordinaria del/della sig./sig.ra \_\_\_\_\_  
dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ (allegato obbligatorio: comunicazione di sospensione dal lavoro)
- mancato rinnovo di contratto a termine o di lavoro atipico del/la sig./sig.ra \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ (allegato obbligatorio: copia del contratto di lavoro scaduto)
- cessazione di attività libero-professionale o di impresa registrata del/la sig./sig.ra \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ (allegato obbligatorio: visura camerale)
- malattia grave del/la sig./sig.ra \_\_\_\_\_ dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
per la quale sono state sostenute spese mediche pari ad euro \_\_\_\_\_ (allegati obbligatori: copia del certificato medico o della struttura sanitaria; copia delle fatture/ricevute fiscali relative alle spese mediche)
- infortunio del/la sig./sig.ra \_\_\_\_\_ dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ per il quale sono  
state sostenute spese mediche pari ad euro \_\_\_\_\_ (allegati obbligatori: copia certificazione infortunio; copia fatture/ricevute fiscali relative alle spese mediche)
- decesso del/la sig./sig.ra \_\_\_\_\_ in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_
- altra motivazione documentabile: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

G) **DI AVERE**

- un reddito I.S.E. non superiore ad € 35.000,00
- un reddito derivante da regolare attività lavorativa con un valore I.S.E.E. non superiore ad € 26.000,00;

H) **DI NON ESSERE TITOLARE, UNITAMENTE AI COMPONENTI FACENTI PARTE DEL PREDETTO NUCLEO RESIDENTE**, di diritti di proprietà, usufrutto, uso o abitazione su un alloggio fruibile e adeguato alle esigenze del proprio nucleo sito nell'ambito della Città Metropolitana di Genova;

I)  **DI NON ESSERE**  **DI ESSERE** seguito dai seguenti Servizi socio-sanitari (indicare quali)

---

J)  **DI NON AVERE**  **DI AVERE** già presentato domanda per l'erogazione di contributi agli inquilini morosi incolpevoli in data \_\_\_\_\_;

### **CHIEDE**

di essere ammesso all'erogazione del contributo destinato agli inquilini morosi incolpevoli di cui al D.L. 31 agosto 2013, n. 102 convertito con modificazioni dalla Legge 28 ottobre 2013, n. 124 secondo quanto previsto dal Decreto del Ministero delle Infrastrutture e dei trasporti 30 marzo 2016 e dalla Deliberazione della Giunta della Regione Liguria n. 958/2016. Il contributo viene stabilito nell'ambito del progetto individualizzato proposto dall'Agenzia Sociale per la Casa.

### **IL/LA SOTTOSCRITTO/A DICHIARA INOLTRE:**

- di essere consapevole che il contributo verrà concesso dall'Agenzia Sociale per la Casa in base ad una valutazione complessiva della situazione che, considerati i criteri di preferenza e di priorità previsti, tenga conto anche: dell'adesione dell'inquilino e del proprietario ai progetti individualizzati per contrastare l'emergenza abitativa proposti dall'Agenzia; della riduzione della capacità economica complessiva del nucleo familiare al momento della presentazione dell'istanza tale per cui l'incidenza del canone sostenuto sul reddito complessivo lordo superi la misura del 30%; della data stabilita per l'esecuzione dello sfratto;
- di essere consapevole che la mancata produzione dei documenti da allegare ovvero la produzione di documentazione incompleta o incongruente determinerà l'impossibilità di riconoscere il beneficio e quindi il rigetto della domanda;
- di essere consapevole che l'incompletezza della presente istanza o la contraddittorietà dei dati in essa contenuti ne comporteranno il rigetto;
- di essere consapevole che il contributo eventualmente concesso potrà essere corrisposto al locatore alle condizioni previste nel progetto di superamento dell'emergenza abitativa legata allo sfratto concordato mediante l'intermediazione del Comune di Genova;
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 10 del Dlgs 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
- di essere disponibile, ai fini dell'attuazione dei controlli predisposti dalle Amministrazioni Comunali preposte, a fornire idonea documentazione atta a dimostrare la completezza e la veridicità dei dati dichiarati, ai sensi del comma 7, art.4, d.lgs. n.109/1998;
- di essere consapevole che, in caso di ammissione al contributo da versare al proprietario che ha attivato la procedura di sfratto, con la presente domanda si accetta di delegare al ritiro del contributo stesso il proprietario di casa o suo incaricato;
- di essere consapevole che l'erogazione del fondo è subordinata alla definizione delle somme messe a disposizione da Stato e Regione, nonché dei criteri di erogazione definiti dal DM 30/3/2016 e dalla D.G.R. 958/2016, come meglio descritti nell'avviso pubblico

Data \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante \_\_\_\_\_



COMUNE DI GENOVA

## **ALLEGATI**

- 1) copia documento d'identità in corso di validità e codice fiscale;
- 2) copia permesso di soggiorno o copia carta di soggiorno;
- 3) copia certificato invalidità con sola indicazione della percentuale;
- 4) copia contratto di locazione con relativi estremi di registrazione;
- 5) copia intimazione sfratto per morosità ed eventuale documentazione successiva quale convalida, verbali di udienza, precetto, preavviso;
- 6) copia documentazione che attesta la diminuzione incolpevole della capacità reddituale (allegati di cui al punto F in base alla situazione descritta);
- 7) copia certificazione ISE o ISEE in corso di validità ed eventuale certificazione corrente qualora dalla stessa emerga una riduzione della capacità reddituale;
- 8) in caso di richiesta contributo per nuova soluzione abitativa, copia del nuovo contratto debitamente registrato.



## COMUNE DI GENOVA

### DIREZIONE POLITICHE DELLA CASA

#### **Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 679/2016**

Ai sensi dell'art. 13 GDPR (Regolamento U.E. n.679/2016), si forniscono, in coerenza del principio di trasparenza, le seguenti informazioni al fine di rendere consapevole l'utente delle caratteristiche e modalità del trattamento dei dati:

#### **a) Identità e dati di contatto**

Si informa che il Titolare del trattamento dei dati personali è: COMUNE DI GENOVA

Legale rappresentante: il Sindaco pro-tempore

sede in via Garibaldi 9, 16124, Genova

Si riportano i seguenti dati di contatto:

indirizzo mail: [urpgenova@comune.genova.it](mailto:urpgenova@comune.genova.it)

casella di posta elettronica certificata (Pec): [comunegenova@postemailcertificata.it](mailto:comunegenova@postemailcertificata.it).

#### **b) Dati di contatto del responsabile della protezione dei dati personali (DPO)**

Si informa che l'ente ha designato, ai sensi dell'art. 37 GDPR il responsabile del trattamento dei dati personali (Data Protection Officer).

L'Ufficio del Responsabile della Protezione dei dati personali per il Comune di Genova (DPO) è ubicato in Via Garibaldi n.9, Genova 16124, e-mail: [DPO@comune.genova.it](mailto:DPO@comune.genova.it), PEC: [DPO.comge@postecert.it](mailto:DPO.comge@postecert.it); Telefono: 010-5572665

#### **c) Finalità del trattamento e base giuridica**

I trattamenti dei dati richiesti all'interessato sono effettuati ai sensi dell'art. 6, lett. e) del regolamento UE 2016/679 per finalità istituzionali\* relative a gestione contratti e bollettazione.

\* Art. 6 GDPR, Liceità del Trattamento, paragrafo 1, lett.e): "il trattamento è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento".

#### **d) Destinatari ed eventuali categorie di destinatari dei dati personali**

I dati sono trattati all'interno degli enti da soggetti autorizzati del trattamento dei dati sotto la responsabilità del Titolare per le finalità sopra riportate.

#### **e) Trasferimento dati a paese terzo**

Si informa che il titolare non intende trasferire i dati ad un paese terzo.

#### **f) Periodo di conservazione dei dati**

I dati sono conservati per il periodo necessario per il raggiungimento delle finalità per le quali sono stati raccolti i dati.

#### **g) Diritti sui dati**

Si precisa che, in riferimento ai propri dati personali, l'utente può esercitare i seguenti diritti:

1. diritto di accesso ai suoi dati personali; diritto di ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano;

2. diritto di opporsi al trattamento;

3. diritto alla portabilità dei dati (diritto applicabile ai soli dati in formato elettronico), così come disciplinato dall'art. 20 GDPR.

Si precisa che il diritto di revoca del consenso non può ovviamente riguardare i casi in cui il trattamento effettuato dal nostro ente è necessario per adempiere un obbligo legale al quale è soggetto il titolare del trattamento o per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il nostro ente in qualità di titolare del trattamento. In merito alle modalità di esercizio dei sopracitati diritti, l'interessato può scrivere

a: [DPO@comune.genova.it](mailto:DPO@comune.genova.it).

#### **h) Reclamo**

Si informa l'interessato che ha diritto di proporre reclamo all'autorità di controllo e può rivolgersi al Garante della PRIVACY.

Per approfondimenti, consultare il sito istituzionale del Garante privacy [www.garanteprivacy.it](http://www.garanteprivacy.it).

#### **i) Comunicazioni di dati**

Si informa che la comunicazione di dati personali è un obbligo legale o contrattuale oppure un requisito necessario per la conclusione di una procedura o di un contratto.

#### **j) Conferimento dei dati**

L'interessato è obbligato a fornire i dati laddove previsto dal servizio. Il mancato conferimento dei dati non consentirà all'interessato di procedere al perfezionamento del servizio/procedimento.

#### **k) Finalità diversa del trattamento**

Il titolare del trattamento che intenda trattare ulteriormente i dati personali per una finalità diversa da quella per cui essi sono stati raccolti, prima di tale ulteriore trattamento, fornirà all'interessato informazioni in merito a tale diversa finalità e ogni ulteriore informazione pertinente.

#### **l) Profilazione**

Il titolare non utilizza processi automatizzati finalizzati alla profilazione.



COMUNE DI GENOVA

ATTESTAZIONE N.

UFFICIO

SI ATTESTA DI AVERE RICEVUTO DAL SIG./SIG.RA \_\_\_\_\_  
DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL BANDO PER LA CORRESPONSIONE DEI CONTRIBUTI  
DEL FONDO NAZIONALE PER LA MOROSITA' INCOLPEVOLE

DATA \_\_\_\_\_ L'INCARICATO \_\_\_\_\_