

## Allegato A – Domanda Inquilino

**RICHIESTA CONTRIBUTO MISURA UNICA**

Il/La sottoscritto/a (cognome) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

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**

(alla data di presentazione della presente richiesta)

- di essere residente nel Comune di \_\_\_\_\_
- di essere cittadino italiano - cittadino UE o cittadino di stato non appartenente all'UE con permesso/carta di soggiorno in corso di validità/ in fase di rinnovo
- che il proprio nucleo familiare è quello risultante dall'allegato ISEE
- di avere un valore I.S.E.E. non superiore ad € 15.000,00
- di non essere titolari del diritto di proprietà, usufrutto, uso o abitazione nella Regione Lombardia di altro immobile fruibile e adeguato alle esigenze del proprio nucleo familiare;
- di essere residenti da almeno 6 mesi in alloggio in locazione, il quale deve essere ad uso abitativo e con contratto di locazione regolarmente registrato
- di essere moroso  
☐ NO ☐ SI n. mensilità \_\_\_\_\_
- che è in corso una procedura di sfratto  
☐ NO ☐ SI
- di essere percettore di ADI:  
☐ NO ☐ SI

- che ha beneficiato della misura Complementare anno 2023 o 2024

☐ NO

☐ SI

## **CHIEDE**

- di essere ammesso all'erogazione del contributo della misura unica come previsto dalla DGR 5292/2025 e DGR 5855/2026 "Interventi volti al sostegno per il mantenimento dell'alloggio in locazione sul mercato libero".

## **A TAL FINE ALLEGA:**

### **DOCUMENTI OBBLIGATORI:**

- Documento di identità in corso di validità del richiedente;
- Attestazione ISEE del nucleo familiare in corso di validità (2026);
- Contratto di locazione con estremi di registrazione e successivi rinnovi (anche per cedolare secca);
- Modulo sottoscritto dal proprietario debitamente compilato (Allegato B);
- Documento di identità in corso di validità del proprietario.

**ATTENZIONE: SI RACCOMANDA DI COMPILARE LA DOMANDA IN TUTTE LE SUE PARTI E DI ALLEGARE TUTTA LA DOCUMENTAZIONE RICHIESTA. IN CASO DI PRESENTAZIONE DI DOMANDE INCOMPLETE, LA DOMANDA NON SARA' VALUTATA.**

## **AUTORIZZA**

- a contattare il locatore per il completamento di tutte le procedure utili ai fini dell'erogazione del contributo oggetto di richiesta
- a rendere disponibili ai competenti uffici, secondo le modalità che verranno dagli stessi indicati, i dati personali e le informazioni acquisite dal Comune al fine di consentire azioni di monitoraggio e valutazione dell'iniziativa di cui trattasi

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la mancata produzione dei documenti da allegare obbligatoriamente, ovvero la produzione di documentazione incompleta o incongruente, comporterà l'**esclusione** della domanda; la mancata presentazione di qualsiasi documento richiesto e utile per la corretta istruttoria della pratica comporterà l'**annullamento** della stessa.



Il sottoscritto dichiara altresì di essere consapevole che potrà essere contattato dagli operatori dell'Ufficio Casa per un colloquio di approfondimento del quadro complessivo della situazione.

Data\_\_\_\_\_Firma\_\_\_\_\_

N.B. La firma è obbligatoria ai fini della validità della domanda.

Allegare copia del documento di identità in corso di validità (DPR 445/2000 – art. 38 – comma 3).

## INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEGLI ARTT. 13 E 14 DEL REGOLAMENTO UE 2016/679:

L'Azienda Speciale Retesalute, in qualità di Co-Titolare del trattamento, informa che il trattamento dei dati personali forniti con la presente istanza, o comunque acquisiti per tale scopo, è effettuato per l'esercizio delle funzioni connesse e strumentali alla gestione della presente richiesta ed è svolto nel rispetto dei principi di pertinenza e non eccedenza anche con l'utilizzo di procedure informatizzate, garantendo la riservatezza e la sicurezza dei dati stessi.

Il trattamento è necessario per l'adempimento di obblighi di legge e per l'esecuzione di compiti di interesse pubblico, ai sensi dell'art. 6, paragrafo 1, lettere c) ed e), del Regolamento. Laddove, nell'ambito della valutazione sociale, risulti strettamente necessario trattare dati appartenenti a categorie particolari, il trattamento è effettuato ai sensi dell'art. 9, paragrafo 2, lettera g), del Regolamento e dell'art. 2-sexies del d.lgs. n. 196/2003. Le finalità del trattamento comprendono la ricezione e protocollazione delle domande, la verifica dei requisiti, la valutazione sociale eventualmente necessaria, la formazione della graduatoria, l'erogazione del contributo al proprietario, i controlli sulle dichiarazioni, l'eventuale revoca e recupero delle somme e la rendicontazione alla Regione Lombardia.

È fatta salva la possibilità di un ulteriore utilizzo dei dati per trattamenti successivi compatibili con le finalità della raccolta anche in forma aggregata per elaborazione di statistiche riguardanti il servizio.

**Il conferimento dei dati personali contrassegnati con l'asterisco è obbligatorio e il rifiuto di fornire gli stessi determinerà l'impossibilità di dar corso alla richiesta.**

Il trattamento sarà effettuato a cura delle persone fisiche autorizzate, preposte alle relative attività procedurali, e impegnate alla riservatezza operanti all'interno di Comuni dell'Ambito, Retesalute, Regione Lombardia.

I dati saranno conservati per il periodo necessario all'espletamento del procedimento amministrativo e in ogni caso per il tempo previsto dalle disposizioni in materia di conservazione degli atti e documenti amministrativi.

I dati non sono oggetto di diffusione o di comunicazione, fatti salvi i casi previsti da norme di legge o di regolamento.

Agli interessati sono riconosciuti i diritti previsti dall'art. 15 e seguenti del Regolamento UE 2016/679, e in particolare: il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica o l'integrazione se incompleti o inesatti, la limitazione, la cancellazione, nonché di opporsi al loro trattamento, nei limiti consentiti dalla natura pubblicistica del trattamento e dagli obblighi di conservazione, rivolgendo la richiesta all'Azienda Speciale Retesalute - in qualità di Titolare del trattamento - Piazza Vittorio Veneto 2/3 - 23807 Merate (LC), oppure al Responsabile per la protezione dei dati personali (Data Protection Officer - "DPO") dell'Azienda Speciale Retesalute - e-mail: [dpo@studiobattiston.eu](mailto:dpo@studiobattiston.eu).

Infine, informa che gli interessati, ricorrendo i presupposti, possono proporre un eventuale reclamo all'Autorità di Controllo Italiana - Garante per la protezione dei dati personali - Piazza Venezia n. 11 - 00187 Roma.