



MOBILITÀ NELLA LOCAZIONE

**ADESIONE ALLE INIZIATIVE A SOSTEGNO DELLA  
MOBILITA' NELLA LOCAZIONE**

All'Ufficio Servizi Sociali  
del Comune di \_\_\_\_\_

La domanda può essere presentata dal titolare del contratto o da altro componente il nucleo familiare maggiorenne e a ciò delegato e residente nell'unità immobiliare locata. Per l'incapace o persona comunque soggetta ad amministrazione di sostegno, la domanda può essere presentata dal legale rappresentante o persona abilitata per legge.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_,

Nato a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_,

Codice Fiscale (obbligatorio) \_\_\_\_\_, residente nel Comune di

\_\_\_\_\_ Prov. Varese CAP. \_\_\_\_\_, in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,

Telefono (obbligatorio) \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_

**C H I E D E**

di poter aderire alle iniziative a sostegno della mobilità nel settore della locazione attraverso (barrare una delle due opzioni seguenti):

- la stipula di un nuovo contratto di locazione a canone concordato
- la rinegoziazione al ribasso del canone di locazione previsto dal contratto in essere, a seguito di difficoltà nel pagamento dell'affitto

**D I C H I A R A**

consapevole ai sensi degli art. 46 e 47 e degli art. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 delle sanzioni penali previste in caso di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci:

- Di essere residente nel Comune di \_\_\_\_\_ in

Via \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_;



# Azienda Speciale Consortile Medio Olona Servizi alla Persona

- Di essere cittadino italiano/ cittadino di uno stato dell'Unione Europea (indicare quale Stato) \_\_\_\_\_ / cittadino di altro Stato non appartenente all'Unione Europea, ed in possesso di un regolare titolo di soggiorno n. \_\_\_\_\_, rilasciato il \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_;
- Di essere, alla data di presentazione della domanda, titolare di un contratto di locazione, regolarmente registrato/in corso di registrazione, con decorrenza dal \_\_\_\_\_ e con scadenza a \_\_\_\_\_;
- Di non pagare il canone di locazione dal mese di \_\_\_\_\_;
- Di avere un ISEE (Indicatore della Situazione Economica Equivalente) in corso di validità non superiore a € 26.000,00 e non inferiore a € 4.000,00 (Prot. INPS-ISEE-2019- \_\_\_\_\_ rilasciato in data \_\_\_\_\_);
- Di rientrare nella seguente fattispecie:
  - Famiglia con minori,
  - Giovane coppia,
  - Padre separato e/o persona sola,
  - Convivente temporaneamente con il nucleo d'origine
- Di avere un rapporto di lavoro in essere per almeno uno dei componenti del nucleo
- Di aver sottoscritto, se componente del nucleo disoccupato, la Dichiarazione di Immediata Disponibilità al lavoro (DID) o aver stipulato un Patto per il Lavoro (PSP) con il Centro per l'Impiego.

E che il proprio nucleo familiare anagrafico risulta così composto:

Grado di parentela	Cognome e Nome	Data di nascita




**DICHIARA, inoltre,**

- che nessun componente del nucleo familiare è titolare del diritto di proprietà, usufrutto, uso o abitazione di altro immobile fruibile ed adeguato alle esigenze del proprio nucleo familiare in Regione Lombardia;
- che nessun altro componente il nucleo familiare ha presentato domanda di accesso alla presente iniziativa;
- di aver verificato di non rientrare nelle misure promosse a sostegno della morosità incolpevole;
- di essere consapevole che potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. n. 445/2000 diretti ad accertare la veridicità delle dichiarazioni fornite anche tramite la Guardia di Finanza, Agenzia delle Entrate e INPS;
- di impegnarsi a produrre la documentazione integrativa che il Comune riterrà necessario acquisire nei termini e modalità richiesti ai fini dell'istruttoria della domanda.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Il dichiarante/richiedente

\_\_\_\_\_

Allega alla presente dichiarazione la seguente documentazione:

- Copia di un documento di identità in corso di validità;
- Copia di regolare permesso di soggiorno per i cittadini di altro Stato non appartenente all'Unione Europea;
- Copia del contratto di locazione regolarmente registrato e copia della relativa ricevuta di versamento della tassa di registro per l'anno di riferimento;
- Preferibilmente la dichiarazione di disponibilità del proprietario dell'immobile a stipulare nuovo contratto o a rinegoziare quello in essere a canone concordato



# Azienda Speciale Consortile Medio Olona Servizi alla Persona

## **Informativa ai sensi art. 13 Regolamento UE 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati)**

I **Titolari** del trattamento dei dati sono:

- **l'Azienda Speciale Consortile Medio Olona Servizi Alla Persona** con sede in via Italia, 151 – 21050 Marnate (VA) che lei potrà contattare ai seguenti riferimenti:  
Telefono: 0331.502118 Indirizzo PEC: [amministrazione@pec.aziendaspecialemedioolona.it](mailto:amministrazione@pec.aziendaspecialemedioolona.it).
- Il Comune di residenza del richiedente contattabile agli indirizzi indicati all'interno dei siti internet istituzionali.
- Regione Lombardia con sede in P.zza Città di Lombardia, 1 – Milano – Direzione Generale Politiche Sociali, abitative e disabilità.

Il **Responsabile** della protezione dei dati (DPO) è contattabile ai seguenti riferimenti: Telefono: 0331.502118 Indirizzo email: [segreteria@aziendaspecialemedioolona.it](mailto:segreteria@aziendaspecialemedioolona.it).

La informiamo che i dati raccolti saranno trattati ai sensi della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali.

Il trattamento dei dati personali viene effettuato con finalità di **accesso all'intervento indicato con la presente domanda** e all'esecuzione di compiti di interesse pubblico connesse all'erogazione del contributo economico ai sensi dell'art. 6 par. 1 lett. e) e del Regolamento UE 679/2016.

I Suoi dati saranno trattati da soggetti privati e pubblici per attività strumentali alle finalità indicate, di cui l'ente si avvarrà come responsabili del trattamento. Saranno inoltre comunicati a soggetti pubblici per l'osservanza di obblighi di legge, sempre nel rispetto della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali.

Non è previsto il trasferimento di dati in un paese terzo.

Le comunichiamo inoltre che il conferimento dei dati è obbligatorio per ottenere il contributo economico; qualora non fornirà tali informazioni non sarà possibile ottenere la prestazione richiesta. I dati saranno conservati per il tempo necessario a perseguire le finalità indicate e nel rispetto degli obblighi di legge correlati.

Potrà far valere, in qualsiasi momento e ove possibile, i Suoi diritti, in particolare con riferimento al diritto di accesso ai Suoi dati personali, nonché al diritto di ottenerne la rettifica o la limitazione, l'aggiornamento e la cancellazione, nonché con riferimento al diritto di portabilità dei dati e al diritto di opposizione al trattamento, salvo vi sia un motivo legittimo dei Titolari del trattamento che prevalga sugli interessi dell'interessato, ovvero per l'accertamento, l'esercizio o la difesa di un diritto in sede giudiziaria.

Potrà esercitare i Suoi diritti rivolgendosi ai Titolari o al Responsabile della protezione dei dati, reperibili ai contatti sopra indicati.

Ha diritto di proporre reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali qualora ne ravvisi la necessità.

I Titolari non adottano alcun processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione, di cui all'articolo 22, paragrafi 1 e 4, del Regolamento UE n. 679/2016.



Azienda Speciale Consortile  
**Medio Olona**  
Servizi alla Persona

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

Firma per esteso e leggibile per presa visione \_\_\_\_\_



**Azienda Speciale Consortile  
Medio Olona  
Servizi alla Persona**

***Da compilare solo se dichiarazione resa per conto di incapace o soggetto ad amministrazione di sostegno***

Dati della persona abilitata per legge, di cui si allega copia dell'atto legale di nomina e del documento di identità:

Cognome, Nome:.....  
Codice fiscale: .....  
Data di nascita:.....  
Comune o Stato Estero di nascita: .....  
Residente a .....  
Recapito telefonico .....

***Da compilare solo se dichiarazione resa dal delegato per conto del dichiarante - si allega copia del documento di identità del delegante***

Il/La sottoscritto/a ....., titolare  
del contratto di affitto dell'alloggio oggetto della presente richiesta,

**DELEGA**

per la formalizzazione e presentazione della domanda:

Cognome, Nome: .....  
Codice fiscale: .....  
Data di nascita:.....  
Comune o Stato Estero di nascita: .....  
Residente a .....  
Recapito telefonico .....

.....,

Il delegante

\_\_\_\_\_