ALL'UFFICIO SERVIZI SOCIALI
DEL COMUNE DI TRADATE

Da consegnare presso l'ufficio protocollo

protocollo@comune.tradate.va.it

**DOMANDA ACCESSO AI SERVIZI ABITATIVI TRANSITORI AI SENSI DELL'ART. 23,
COMMA 13 DELLA L. R. N. 16/2016**

Scadenza 15.04.2025 alle ore 12.00

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

NATO/A _____ PROV. _____ IL _____ / _____ / _____

RESIDENTE A TRADATE IN VIA/PIAZZA _____ N° _____

TELEFONO _____ MAIL _____

Codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Il/La richiedente dichiara che l'indirizzo presso cui recapitare ogni comunicazione è il seguente, solo se diverso da quello sopra indicato:

via/piazza _____ n. _____ Comune di _____

esonero l'Amministrazione da ogni responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario.

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

- Di essere residente nel Comune di Tradate;
 - Di essere cittadino italiano/cittadino UE
- Oppure
- Di essere cittadino non appartenente all'UE in possesso di permesso/carta di soggiorno in corso di validità;

DICHIARA INOLTRE

Di essere in una delle condizioni previste dal Regolamento SERVIZI ABITATIVI TRANSITORI approvato dal Comune di Tradate (barrare la condizione):

- A. Nuclei familiari che debbono forzatamente rilasciare l'alloggio in cui abitano a seguito di provvedimento esecutivo di sfratto per finita locazione o per morosità incolpevole nel pagamento del canone di locazione;
- B. Nuclei familiari che abbiano rilasciato l'alloggio in cui abitavano nei sei mesi precedenti la presentazione della domanda, a seguito di provvedimento eseguito di sfratto per finita locazione o per morosità incolpevole nel pagamento del canone di locazione e che permangono in una situazione di precarietà abitativa;
- C. Nuclei familiari che abbiano rilasciato l'alloggio in cui abitavano nei sei mesi precedenti la presentazione della domanda a causa di sua inagibilità dovuta ad evento calamitoso, dichiarata da organismo tecnicamente competente e che permangono in una situazione di precarietà abitativa;
- D. Nuclei familiari che debbono forzatamente rilasciare l'alloggio di proprietà in cui abitano a seguito di decreto di trasferimento del bene pignorato per il mancato pagamento delle rate di mutuo e/o delle spese condominiali purché il mancato pagamento sia dovuto a morosità incolpevole;
- E. Nuclei familiari che abbiano rilasciato l'alloggio di proprietà in cui abitavano, a seguito di decreto di trasferimento del bene pignorato, emesso nei sei mesi precedenti la data di presentazione della domanda, per il mancato pagamento delle rate di mutuo e/o delle spese condominiale purché il mancato pagamento sia dovuto a morosità incolpevole e che permangono in una situazione di precarietà abitativa;
- F. Nuclei familiari privi di alloggio che necessitano di urgente sistemazione abitativa.

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

Prog.vo	COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE	RELAZIONE [*]
					richiedente

[*] Indicare la relazione con il richiedente (moglie, marito, figlio/a, genitore, altro)

DICHIARA INOLTRE

- o Di essere in possesso dei requisiti per l'accesso ai servizi abitativi pubblici stabiliti dalla L.R. n. 16/2016 e dall'articolo 7 del R.R. n. 4/2017 (Disciplina della programmazione dell'offerta abitativa pubblica e sociale e dell'accesso e della permanenza nei servizi abitativi pubblici);

- oppure
- Di aver presentato domanda di assegnazione di alloggio Servizio Abitativo Pubblico:
ID _____ n. avviso _____ dell'Ambito territoriale di _____;
CHIEDE

di accedere ai Servizi Abitativi Transitori.

Data _____ Firma _____

SI IMPEGNA

A sottoscrivere un patto di servizio con cui l'assegnatario partecipa a progetti di inclusione proposti dai servizi sociali, personalizzati in relazione alle condizioni di disagio del nucleo stesso, e finalizzati al recupero dell'autonomia economica e sociale.

A presentare domanda per l'assegnazione di un alloggio Servizio Abitativo Pubblico in occasione di ogni avviso per l'accesso ai Servizi Abitativi Pubblici, successivo alla data di sottoscrizione del contratto di locazione per Servizio Abitativo Transitorio.

A rilasciare l'alloggio entro il termine previsto dal contratto.

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).

La domanda può essere presentata in forma cartacea presso:

Ufficio Protocollo

Comune di Tradate

Piazza Mazzini, 6

Tradate

protocollo@comune.tradate.va.it

ELENCO DOCUMENTI OBBLIGATORI DA PRESENTARE come da "allegato 1"

ELENCO DOCUMENTI OBBLIGATORI DA PRESENTARE come da "allegato 2" per i cittadini con morosità incolpevole

Non saranno accettate domande con documentazione incompleta.

ALLEGATO ALLA DOMANDA N.1

Ai fini della valutazione della domanda di accesso ai Servizi Abitativi Transitori allegare la seguente documentazione:

❖ Per TUTTE le domande:

- ✓ Fotocopia **DOCUMENTO D'IDENTITA'** di tutti i componenti del nucleo familiare.
- ✓ In caso di cittadini extracomunitari, fotocopia del **PERMESSO/CARTA DI SOGGIORNO** di tutti i componenti del nucleo familiare, (in caso di permesso di soggiorno scaduto, presentare lo stesso unitamente al tagliando di rinnovo) e attestazione relativa al mancato possesso di alloggio adeguato nel paese di origine.
- ✓ Se in possesso di **PERMESSO DI SOGGIORNO**, documentazione comprovante l'attività lavorativa attuale del richiedente (dichiarazione del datore di lavoro, ultima busta paga o fotocopia dei contributi versati, ecc...).
- ✓ Dichiarazione (datata e firmata) in cui sia chiaramente indicata la **MOTIVAZIONE DELLA RICHIESTA di accesso ai S.A.T.**, la descrizione della situazione abitativa, la descrizione della gravità e del carattere emergenziale della richiesta.
- ✓ Fotocopia ISEE del nucleo familiare in corso di validità.

Fotocopia eventuale documentazione comprovante situazioni di disagio sociale (p.e. invalidità, documentazione sanitaria, relazione dei Servizi Sociali, etc.).

❖ Per le domande relative alla condizione A e B:

- ✓ Fotocopia del **TITOLO ESECUTIVO di SFRATTO** (convalida di sfratto, ordinanza, sentenza esecutiva o verbale di conciliazione, ovvero altro provvedimento giudiziario o amministrativo) e avviso di soggio.
- ✓ In caso di **SFRATTO ESEGUITO** da non più di 6 mesi dalla data di presentazione della domanda, fotocopia **CERTIFICATO o VERBALE di ESECUZIONE** rilasciato dall'ufficiale giudiziario, oltre ad una memoria in carta semplice specificando la presenza di una situazione di precarietà abitativa.
- ✓ Attestazione di **MOROSITA' incolpevole** se già in possesso (escluso lo sfratto per finita locazione) oppure fare riferimento all'**ALLEGATO 2**.

❖ Per le domande relative alla condizione C:

Fotocopia documentazione attestante il rilascio dell'alloggio nei 6 mesi precedenti la data di presentazione della domanda a causa di inagibilità dell'alloggio dichiarata da organismo competente, oltre ad una memoria in carta semplice specificando la presenza di una situazione di precarietà abitativa.

❖ Per le domande relative alla condizione D e E:

- ✓ Fotocopia del **DECRETO di TRASFERIMENTO dell'alloggio pignorato**, oltre ad una memoria in carta semplice specificando l'ammontare del debito, le cause del pignoramento e l'indicazione dell'eventuale ricavato dalla vendita con relativo piano di riparto.

- ✓ In caso di rilascio dell'alloggio, fotocopia del **DECRETO di TRASFERIMENTO dell'alloggio pignorato emesso 6 mesi precedenti la data di presentazione della domanda**, oltre ad una memoria in carta semplice specificando l'ammontare del debito, le cause del pignoramento, l'indicazione dell'eventuale ricavato della vendita e la presenza di una situazione di precarietà abitativa.
- ✓ Condizione di morosità incolpevole come da Allegato 2.

N.B.: nel caso di ordine di liberazione in pendenza di decreto di trasferimento, la domanda verrà comunque accettata

❖ **Per le domande relative alla condizione F:**

Documentazione attestante l'assenza di alloggio adeguato e la necessità di urgente sistemazione abitativa

ALLEGATO ALLA DOMANDA N. 2

MOROSITA'INCOLPEVOLE
(per le condizioni A, B - esclusa finita locazione - D,E)

Ai fini della valutazione della domanda di accesso ai Servizi Abitativi Transitori

IL RICHIEDENTE

DICHIARA
allegando la documentazione richiesta

Che la morosità è sopravvenuta a seguito di perdita o consistente riduzione della capacità reddituale del nucleo familiare, per una o più tra le cause di seguito indicate, intervenuta entro il periodo massimo di 5 anni precedenti (barrare la/le situazione/i ricorrente/i):

- perdita del lavoro per licenziamento o non superamento del periodo di prova del/la Sig./Sig.ra dal (mese/anno) ___/____ (allegato : **copia lettera di licenziamento o mancato superamento periodo di prova**)
- Riduzione dell'orario di lavoro di dal (mese/anno) ____/_____ (allegato: **copia comunicazione di riduzione di attività lavorativa**)
- Cassa integrazione ordinaria, straordinaria o in deroga didal (mese/anno) ____/_____ (allegato: **copia comunicazione di sospensione dal lavoro**)
- Mancato rinnovo di contratto a termine o di lavoro atipico di dal (mese/anno) ____/_____ (allegato: **copia del contratto di lavoro scaduto**)
- Cessazione di attività libero-professionale o di impresa registrata didal (mese/anno) ____/_____ (allegato: **copia visura camerale**)
- Malattia grave di dal (mese/anno) ____/_____ (allegati: **copia del certificato medico o della struttura sanitaria o ospedaliera**)
- Infortunio di dal (mese/anno) ____/_____ (allegati: **copia certificazione infortunio**)
- Decesso di in data (mese/anno) ____/_____
- Separazione o divorzio (allegati: **copia della sentenza / provvedimento di omologa o altro atto amministrativo**)

- Accrescimento naturale del nucleo familiare per la nascita di in data (mese/anno) ____/____
- Ingresso nel nucleo familiare di in data (mese/anno) ____/____ privo di reddito o con reddito non superiore all'importo annuo dell'assegno sociale
- Riduzione del nucleo familiare per allontanamento di in data (mese/anno) ____/____
(nel caso in cui la persona che ha lasciato il nucleo non abbia richiesto nuova residenza il richiedente DICHIARA di aver provveduto in data (mese/anno) ____/____ a richiedere all'Ufficio Anagrafe la cancellazione anagrafica per irreperibilità dello stesso)
- Cessazione dell'erogazione di sussidio pubblico a favore di in data (mese/anno) ____/____ **(allegati: copia comunicazione di cessata erogazione del sussidio)**
- Sopravvenuta mancata corresponsione dell'assegno di mantenimento per i figli in data (mese/anno) ____/____ **(allegato: atto legale comprovante la mancata corresponsione)**

Data _____

Firma _____

INFORMATIVA

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

Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Tradate che Lei potrà contattare ai seguenti riferimenti:

Telefono: 0331826811 – E-mail: protocollo@comune.tradate.va.it - Indirizzo PEC: comune.tradate@pec.regione.lombardia.it

Potrà altresì contattare il Responsabile della protezione dei dati al seguente indirizzo di posta elettronica: dpo.privacy@comune.tradate.va.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 relative 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 del Titolare 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 al Titolare 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.

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

Firma per esteso e leggibile per presa visione _____

_____, li _____