

## **MISURA 2**

### **Sostenere famiglie con morosità incolpevole ridotta, che non abbiano un sfratto in corso, in locazione sul libero mercato o in alloggi in godimento o in alloggi definiti Servizi Abitativi Sociali, ai sensi della L. R. 16/2016, art.1 c.6**

Per morosità incolpevole si intende la situazione di sopravvenuta impossibilità a provvedere al pagamento del canone di locazione a ragione della perdita o consistente riduzione della capacità reddituale del nucleo familiare, riconducibile ad una delle seguenti cause:

- a) licenziamento;
- b) mobilità;
- c) cassa integrazione;
- d) mancato rinnovo di contratti a termine;
- e) accordi aziendali e sindacali con riduzione dell'orario di lavoro;
- f) cessazione di attività professionale o di impresa;
- g) malattia grave;
- h) infortunio o decesso di un componente del nucleo familiare.

#### **Destinatari**

Famiglie italiane, comunitarie e extracomunitarie con regolare permesso di soggiorno che siano residenti in uno dei 24 Comuni dell'Ambito Distrettuale Valle Seriana Superiore e di Scalve.

I richiedenti dovranno inoltre trovarsi in una delle seguenti situazioni:

- Lavoratori che a qualsiasi titolo hanno perso il posto di lavoro con esclusione dei casi di dimissione, pensionamento, licenziamento per giusta causa (rientrano, invece, i casi di licenziamento per riduzione di personale, cessazione aziendale, cessazione o mancato rinnovo di un rapporto di lavoro a tempo determinato, conclusione di contratto di apprendistato senza esito occupazionale, conclusione di contratto interinale, conclusione di contratto di collaborazione coordinata e continuativa o a progetto, conclusione del rapporto di associazione in partecipazione, conclusione di prestazioni libero professionali);
- Lavoratori in cassa integrazione straordinaria o in deroga dipendenti di aziende che abbiano dichiarato esuberanti o cessazione attività; lavoratori in mobilità e mobilità in deroga;
- Soci di cooperative che abbiano cessato qualsiasi rapporto di lavoro con la cooperativa e senza accesso a qualsiasi ammortizzatore sociale;
- La riduzione del reddito deve essere in misura significativa.

#### **Requisiti previsti**

- a) residenza in uno dei Comuni dell'Ambito Distrettuale Valle Seriana Superiore e Valle di Scalve;
- b) residenza da almeno 5 anni, anche non continuativi, in Regione Lombardia di almeno un membro del nucleo familiare;
- c) non essere sottoposti a procedure di rilascio dell'abitazione;
- d) non essere in possesso di alloggio adeguato in Regione Lombardia;
- e) ISEE non superiore a € 15.000,00;
- f) morosità incolpevole accertata in fase iniziale (fino al limite massimo di 6 mensilità). Non concorrono al calcolo della morosità le spese per le utenze (acqua, gas e luce) e le spese condominiali.

#### **Soggetti esclusi dal beneficio**

Sono escluse dall'ammissione al bando le persone che:

- hanno subito il licenziamento per giusta causa (rientrano, invece, i casi di licenziamento per riduzione di personale, cessazione aziendale, cessazione o mancato rinnovo di un rapporto di lavoro a tempo determinato, conclusione di contratto di apprendistato senza esito occupazionale, conclusione di contratto interinale, conclusione di contratto di collaborazione coordinata e continuativa o a progetto, conclusione del rapporto di associazione in partecipazione, conclusione di prestazioni libero professionali);
- dimissioni volontarie.

Ai fini dell'istruttoria le condizioni di morosità e di incolpevolezza saranno accertate con idonea documentazione specifica da presentare al momento di presentazione della domanda.

### **Attività previste**

La misura prevede l'erogazione di un contributo al proprietario nella misura massima di:

- € 1.500,00 ad alloggio/contratto a copertura del debito pregresso e, ove coperto totalmente, a scomputo dei canoni di locazione futuri, a fronte di un impegno a non aumentare il canone per 12 mesi o a rinnovare il contratto alle stesse condizioni se in scadenza;
- € 2.000,00 nel caso di disponibilità da parte del proprietario a modificare il canone in "concordato" o a rinegoziare canone più basso.

Ai fini del riconoscimento del beneficio, l'inquilino deve sottoscrivere un ACCORDO con cui si impegna a partecipare a politiche attive del lavoro, se disoccupato, o a prestare attività di volontariato se occupato, e a sanare l'eventuale morosità pregressa non coperta dal contributo. L'Accordo è sottoscritto da inquilino, proprietario e un rappresentante del Comune e/o Assistente Sociale o Operatore Sociale di riferimento.

I contributi saranno riconosciuti in base alla posizione utile in graduatoria e alla disponibilità di finanziamento e verranno erogati direttamente ai proprietari a seguito di sottoscrizione dell'Accordo da parte di tutti gli interessati.

**BANDO EMERGENZA ABITATIVA - (D.G.R. 2065/2019)**

**MISURA 2**

**“Accordo con contributo per sostegno nuclei familiari con morosità incolpevole ridotta”**

La domanda può essere presentata dal titolare del contratto o da altro componente del nucleo familiare, maggiorenne, a ciò delegato e residente nell'unità immobiliare locata.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
residente nel Comune di \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_\_) CAP \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**Riferimenti del Locatore:**

Cognome e nome \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

Valendosi degli artt. 46 e 47 del T.U. delle disposizioni in materia di documentazione amministrativa di cui al D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 e della decadenza dai benefici prevista dall'art. 75 del medesimo T.U., in caso di dichiarazioni false o mendaci.

**CHIEDE**

di poter beneficiare del contributo per famiglie con morosità incolpevole ridotta, che non abbiano uno sfratto in corso a valere sullo stanziamento regionale disposto con DGR n. XI/2065 del 31/07/2019 e finalizzato ad alleviare le famiglie che si trovano in difficoltà nel pagamento del canone di locazione. A tal fine

**DICHIARA**

- che almeno uno dei componenti del nucleo familiare è residente in Regione Lombardia da almeno 5 anni (anche non continuativi) alla data di presentazione della domanda, ovvero il Sig./la Sig.ra \_\_\_\_\_;
- di essere alla data di presentazione della domanda titolare di contratto di locazione: \_\_\_\_\_ con decorrenza in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ e scadenza in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_;
- di non essere sottoposto a procedure di rilascio dell'alloggio;
- di risiedere nell'alloggio oggetto del contratto;
- di avere un valore ISEE (Indicatore della Situazione Economica Equivalente) non superiore ad € 15.000,00;

- di non essere titolare, né il richiedente né alcun componente della famiglia, di diritto di proprietà, usufrutto, uso o abitazione in Lombardia di altro immobile fruibile ed adeguato alle esigenze del proprio nucleo familiare;
- di essere beneficiario (il richiedente o altro componente del nucleo) delle seguenti misure di sostegno al reddito: \_\_\_\_\_  
*(specificare, se si tratta della Misura Reddito di Cittadinanza, la quota affitto percepita)*
- di  aver  non aver beneficiato del contributo erogato con il  primo (anno 2017) e  secondo (anno 2018) Avviso Pubblico per la Misura \_\_\_\_\_;
- di essere in situazione di morosità incolpevole, nella misura massima di n.6 mensilità, di € \_\_\_\_\_, a causa di una consistente riduzione del reddito per le seguenti cause:
  - Perdita di lavoro per licenziamento, avvenuto in data \_\_\_\_\_
  - Mobilità, a decorrere dal giorno \_\_\_\_\_
  - Cassa integrazione, intervenuta in data \_\_\_\_\_
  - Mancato rinnovo di contratto a termine, avvenuto in data \_\_\_\_\_
  - Accordo aziendale e sindacale con riduzione dell'orario di lavoro, intervenuti in data \_\_\_\_\_
  - Cessazione di attività professionale o di impresa, dal giorno \_\_\_\_\_
  - Malattia grave di un componente della famiglia, dal giorno \_\_\_\_\_
  - Infortunio di un componente della famiglia, avvenuto in data \_\_\_\_\_
  - Altro (specificare) \_\_\_\_\_

Dichiara altresì la seguente composizione del nucleo familiare sotto indicato:

<b>Codice Fiscale</b>	<b>Cognome</b>	<b>Nome</b>	<b>Luogo e Data di Nascita</b>	<b>Relazione con il richiedente</b>

**Allega la seguente documentazione:**

- Copia del documento di riconoscimento in corso di validità;
- Attestazione ISEE in corso di validità;
- Copia contratto di locazione regolarmente registrato;
- Documenti comprovanti i mancati versamenti del canone di locazione (solleciti, diffide, ecc...);
- Documentazione attestante le cause della situazione di morosità incolpevole (licenziamento, mobilità, cassa integrazione, mancato rinnovo di contratti a termine, accordi aziendali e sindacali con riduzione dell'orario di lavoro, cessazione di attività professionale o di impresa, malattia grave, infortunio o decesso di un componente del nucleo familiare, ....).

**DICHIARA INFINE**

di aver preso visione dei contenuti del “*Bando per l’attuazione degli interventi volti al contenimento dell’emergenza abitativa e al mantenimento dell’alloggio in locazione - DGR n. XI/2065 del 31/07/2019*” e di possedere tutti i requisiti di partecipazione in esso indicati per la Misura 2, nonché la propria disponibilità a sottoscrivere un accordo con cui si impegna a partecipare a politiche attive del lavoro per i componenti del nucleo in età lavorativa o a prestare attività di volontariato per i pensionati e a sanare eventuale morosità pregressa non coperta da contributo. Si impegna inoltre a fornire idonea documentazione atta a dimostrare la completezza e la veridicità dei dati dichiarati.

**Luogo e data**

**Firma**

---

---

## Espressione del consenso al trattamento dei dati personali a norma del Regolamento UE 679/2016 e del Codice della Privacy italiano, come da ultimo modificato dal d.lgs. 101/2018

Questa amministrazione, esclusivamente per finalità istituzionali e per obbligo di legge e regolamento esegue svariati trattamenti di dati personali.

La titolarità di questi trattamenti è dell'Amministrazione Comunale. Ogni singolo trattamento sarà eseguito sotto la responsabilità diretta di soggetti, a ciò appositamente designati a mente dell'art. 2 quaterdecies del Codice della Privacy italiano, come integrato dal D.lgs. 101/2018.

Questa amministrazione ha nominato **Responsabile Comunale della Protezione dei Dati Personali**, a cui gli interessati possono rivolgersi per tutte le questioni relative al trattamento dei loro dati personali e all'esercizio dei loro diritti derivanti dalla normativa nazionale e comunitaria in materia di protezione dei dati personali:

Contatti: Benzoni Giacomo 3314306559 dpo-clusone@studio-sis.it

I dati sono trattati in **modalità cartacea**, quando sono raccolti in schedari debitamente custoditi, o **Informatica**, mediante memorizzazione in un apposito data-base, gestito con apposite procedure informatiche. In entrambi i casi l'accesso è riservato al solo personale appositamente designato del trattamento.

La **raccolta** di questi dati personali è per questa Amministrazione Comunale **obbligatoria**, in quanto trattasi di un trattamento di dati personali effettuato per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri a mente dell'art. 2-ter del Codice della Privacy italiano, come integrato dal D.lgs. 101/2018. Un eventuale rifiuto al conferimento volontario dell'interessato determina l'obbligo dell'acquisizione d'ufficio del dato.

I dati raccolti **non possono essere ceduti, diffusi o comunicati a terzi**, che non siano a loro volta una Pubblica Amministrazione, salvo le norme speciali in materia di certificazione ed accesso documentale o generalizzato. Per ogni comunicazione del dato a terzo che non sia oggetto di certificazione obbligatoria per legge o che non avvenga per finalità istituzionali nell'obbligatorio scambio di dati tra PA, l'interessato ha diritto a ricevere una notifica dell'istanza di accesso da parte di terzi e in merito alla stessa di controdedurre la sua eventuale contrarietà al trattamento.

Rispetto alla eventuale raccolta e all'archiviazione di dati personali appartenenti a particolari categorie (già definiti come "sensibili") o dati genetici e biometrici o dati relativi a condanne penali e reati (art. 9 e 10 del Reg.UE), dette operazioni saranno eseguite solo con la più stretta osservanza delle norme di riferimento.

A seguito della consultazione del sito istituzionale di questa amministrazione è possibile che avvenga la raccolta automatica di dati personali, ma mai questi dati potranno servire all'identificazione dei cittadini, senza il loro previo consenso espresso. Detti trattamenti automatizzati per mezzo dell'utilizzo del sito web istituzionale sono impliciti nell'uso dei protocolli di comunicazione di Internet.

### Espressione del consenso al trattamento dei dati personali

Il/la sottoscritto/a .....

nato a ..... il ...../...../.....

dopo aver letto la su estesa informativa:

dà il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali e allega copia del proprio documento di identità

nega il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali chiedendone la cancellazione dai vostri archivi.

Data ...../...../.....

Firma (leggibile)

.....

Spett.le

Comune di \_\_\_\_\_

**BANDO EMERGENZA ABITATIVA**

**(D.G.R. 2065/2019)**

**MISURA 2 - "Accordo con contributo per sostegno nuclei familiari con morosità incolpevole ridotta"**

Il/la sottoscritto/a .....

nato/a ..... prov. .... il .....

residente in ..... prov. .... via .....n. ....

codice fiscale ..... telefono ..... e mail .....

**proprietario dell'immobile** sotto indicato al .....%

e

Il/la sottoscritto/a .....

nato/a ..... prov. .... il .....

residente in ..... prov. .... via .....n. ....

codice fiscale ..... telefono ..... e mail .....

**inquilino** dell'immobile sotto indicato

Alloggio: via/piazza ..... n. ....

Comune ....., C.A.P. .... prov. ....

Sezione ..... Foglio..... Mappale ..... Subalterno.....

concesso in locazione al/alla Sig./Sig.ra ..... cod. fisc. ....

### DICHIARA

ai sensi e per gli effetti di quanto previsto all'art. 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. n. 445/2000 nel caso di dichiarazione non veritiera e falsità negli atti, quanto segue:

- che alla data odierna non è stata inviata formale disdetta del relativo contratto di locazione;
- che alla data odierna **non** è stata attivata in merito alcuna procedura di sfratto o di rilascio alloggio;
- che alla data odierna il contratto di locazione di che trattasi risulta regolarmente registrato e in corso di validità sotto ogni profilo e che sono stati ottemperati tutti i relativi adempimenti fiscali dovuti;
- che l'inquilino/a suddetto/a si trova **alla data odierna in situazione di morosità per n. \_\_\_\_\_ mesi per un totale di € \_\_\_\_\_** Non concorrono al calcolo della morosità le spese per le utenze (acqua, gas, luce, ecc.) e le spese condominiali;
- di essere disponibile, in caso di concessione del contributo, a sottoscrivere un accordo con cui l'inquilino/a si impegna a partecipare a politiche attive del lavoro, se disoccupato/a, e a sanare la quota di morosità pregressa non coperta dal contributo stesso;
- di disporre che il versamento del contributo di cui sopra, eventualmente riconosciuto all'inquilino/a, sia effettuato, a scomputo parziale della morosità indicata, sul conto corrente di seguito indicato:

IBAN .....

Attivo presso l'Istituto .....

Filiale di .....

Intestato a .....

- di essere a conoscenza delle norme che istituiscono il FONDO MOROSITÀ INCOLPEVOLE triennio 2018-2020 (MISURA 2 DGR . **2065/2019**) e in particolare di accettare senza riserva alcuna le seguenti condizioni:
  - divieto di attivare procedure di sfratto per morosità per almeno 12 mesi, a decorrere dalla data della domanda di contributo;
  - divieto di aumentare il canone di locazione per i successivi 12 mesi (escluso eventuale ISTAT).

Dichiarazione di eventuale disponibilità a:

- modificare il canone in "concordato"
- rinegoziare canone più basso nella misura di € \_\_\_\_\_

Luogo e Data.....

.....

(firma inquilino)

.....

(firma proprietario dell'immobile)

*Si allega fotocopia della C.I. in corso di validità*



## Espressione del consenso al trattamento dei dati personali a norma del Regolamento UE 679/2016 e del Codice della Privacy italiano, come da ultimo modificato dal d.lgs. 101/2018

Questa amministrazione, esclusivamente per finalità istituzionali e per obbligo di legge e regolamento esegue svariati trattamenti di dati personali.

La titolarità di questi trattamenti è dell'Amministrazione Comunale. Ogni singolo trattamento sarà eseguito sotto la responsabilità diretta di soggetti, a ciò appositamente designati a mente dell'art. 2 quattordicesimo del Codice della Privacy italiano, come integrato dal D.lgs. 101/2018.

Questa amministrazione ha nominato **Responsabile Comunale della Protezione dei Dati Personali**, a cui gli interessati possono rivolgersi per tutte le questioni relative al trattamento dei loro dati personali e all'esercizio dei loro diritti derivanti dalla normativa nazionale e comunitaria in materia di protezione dei dati personali:

Contatti: Benzoni Giacomo 3314306559 dpo-clusone@studio-sis.it

I dati sono trattati in **modalità cartacea**, quando sono raccolti in schedari debitamente custoditi, o **Informatica**, mediante memorizzazione in un apposito data-base, gestito con apposite procedure informatiche. In entrambi i casi l'accesso è riservato al solo personale appositamente designato del trattamento.

La **raccolta** di questi dati personali è per questa Amministrazione Comunale **obbligatoria**, in quanto trattasi di un trattamento di dati personali effettuato per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri a mente dell'art. 2-ter del Codice della Privacy italiano, come integrato dal D.lgs. 101/2018. Un eventuale rifiuto al conferimento volontario dell'interessato determina l'obbligo dell'acquisizione d'ufficio del dato.

I dati raccolti **non possono essere ceduti, diffusi o comunicati a terzi**, che non siano a loro volta una Pubblica Amministrazione, salvo le norme speciali in materia di certificazione ed accesso documentale o generalizzato. Per ogni comunicazione del dato a terzo che non sia oggetto di certificazione obbligatoria per legge o che non avvenga per finalità istituzionali nell'obbligatorio scambio di dati tra PA, l'interessato ha diritto a ricevere una notifica dell'istanza di accesso da parte di terzi e in merito alla stessa di controdedurre la sua eventuale contrarietà al trattamento.

Rispetto alla eventuale raccolta e all'archiviazione di dati personali appartenenti a particolari categorie (già definiti come "sensibili") o dati genetici e biometrici o dati relativi a condanne penali e reati (art. 9 e 10 del Reg.UE), dette operazioni saranno eseguite solo con la più stretta osservanza delle norme di riferimento.

A seguito della consultazione del sito istituzionale di questa amministrazione è possibile che avvenga la raccolta automatica di dati personali, ma mai questi dati potranno servire all'identificazione dei cittadini, senza il loro previo consenso espresso. Detti trattamenti automatizzati per mezzo dell'utilizzo del sito web istituzionale sono impliciti nell'uso dei protocolli di comunicazione di Internet.

## Espressione del consenso al trattamento dei dati personali

### Proprietario beneficiario del contributo regionale

Il/la sottoscritto/a .....

nato a ..... il ...../...../.....

in qualità di **Proprietario beneficiario del contributo regionale**, dopo aver letto la su estesa informativa:

- dà il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali e allega copia del proprio documento di identità
- nega il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali chiedendone la cancellazione dai vostri archivi.

Data ...../...../.....

Firma (leggibile) .....

---

### Inquilino

Il/la sottoscritto/a .....

nato a ..... il ...../...../.....

in qualità di **inquilino**, dopo aver letto la su estesa informativa:

- dà il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali e allega copia del proprio documento di identità
- nega il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali chiedendone la cancellazione dai vostri archivi.

Data ...../...../.....

Firma (leggibile) .....

## ACCORDO

da sottoscrivere a cura dell'inquilino e del proprietario D.G.R. 2065/2019 - MISURA 2  
"Sostegno nuclei familiari con morosità incolpevole ridotta"

### TRA

**Titolare/sottoscrittore** del contratto di locazione di alloggio sito in:

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

nel Comune di \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_\_) CAP \_\_\_\_\_

Il Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

residente nel Comune di \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_\_) CAP \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

### E

**Proprietario dell'alloggio** in locazione

Il Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

residente nel Comune di \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_\_) CAP \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**RICHIAMATA** la Legge regionale n. 16/2016 all'art. 2 lettera d) individua tra le funzioni regionali la realizzazione di piani e programmi di contrasto all'emergenza abitativa e che all'art. 3 riconosce ai Comuni ruolo di coordinamento per le azioni di contrasto all'emergenza stessa, attraverso azioni di sostegno alla locazione

### PREMESSO CHE:

- con DGR XI/2065 del 31/07/2019 si è avviata la procedura per l'erogazione di un contributo volto al contenimento dell'emergenza abitativa e al mantenimento dell'alloggio in locazione per il triennio 2018-2020, annualità 2019;
- L'allegato 1 alla DGR per la Misura 2 prevede, tra l'altro, la sottoscrizione di un Accordo con cui l'inquilino si impegna a partecipare alle politiche attive del lavoro, se disoccupato, o a prestare attività di volontariato se occupato, e a sanare l'eventuale morosità pregressa non coperta dal contributo;
- vista e valutata la documentazione comprovante le condizioni di morosità e di incolpevolezza presentata in sede di domanda;

- a seguito della stipula dell'Accordo, il Sig/Sig.ra (**proprietario/a**) \_\_\_\_\_ risulta beneficiario/a del contributo Regionale, erogato dall'Ambito Distrettuale Valle Seriana Superiore e Valle di Scalve – Comune di Clusone - a riduzione del debito pregresso ed eventualmente, se saldato totalmente il debito, a valere sui canoni futuri, nella misura massima di:

- € 1.500,00 ad alloggio/contratto a scomputo dei canoni di locazione futuri, a fronte di un impegno a non aumentare il canone per 12 mesi o a rinnovare il contratto alle stesse condizioni se in scadenza;
- € 2.000,00 nel caso di disponibilità da parte del proprietario a modificare il canone in “concordato” o a rinegoziare canone più basso.

### TUTTO CIÒ RICHIAMATO E PREMESSO

tra i soggetti sottoscrittori dell'Accordo come sopra individuati, si conviene quanto segue:

#### IMPEGNI DEL PROPRIETARIO

**non attivare** le procedure di sfratto e la disponibilità a non aumentare il canone di locazione per almeno 12 mesi;

- modificare il canone in “concordato”;
- rinegoziare canone più basso nell'importo pari a € \_\_\_\_\_.

#### IMPEGNI DELL'INQUILINO BENEFICIARIO

Il beneficiario del contributo si impegna a:

1. impegnarsi a sanare le eventuali morosità pregresse;
2. attivare un percorso di politica attiva del lavoro, nel caso in cui versi in uno stato di disoccupazione, o a prestare attività di volontariato se occupato.

#### REVOCA DEL CONTRIBUTO

Qualora l'inquilino e il proprietario beneficiario della MISURA 2, senza giustificato motivo, non rispetti gli impegni assunti con il presente Accordo, il contributo è revocato e decadono tutti i benefici ad esso collegati.

#### EFFETTI E DURATA

Le attività disciplinate dal presente Accordo sono vincolanti per i soggetti sottoscrittori.

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

Firma del Proprietario beneficiario del contributo regionale \_\_\_\_\_

Firma dell'Inquilino \_\_\_\_\_

Per conoscenza:

Firma del Rappresentante/referente del Comune di \_\_\_\_\_

## Espressione del consenso al trattamento dei dati personali a norma del Regolamento UE 679/2016 e del Codice della Privacy italiano, come da ultimo modificato dal d.lgs. 101/2018

Questa amministrazione, esclusivamente per finalità istituzionali e per obbligo di legge e regolamento esegue svariati trattamenti di dati personali.

La titolarità di questi trattamenti è dell'Amministrazione Comunale. Ogni singolo trattamento sarà eseguito sotto la responsabilità diretta di soggetti, a ciò appositamente designati a mente dell'art. 2 quaterdecies del Codice della Privacy italiano, come integrato dal D.lgs. 101/2018.

Questa amministrazione ha nominato **Responsabile Comunale della Protezione dei Dati Personali**, a cui gli interessati possono rivolgersi per tutte le questioni relative al trattamento dei loro dati personali e all'esercizio dei loro diritti derivanti dalla normativa nazionale e comunitaria in materia di protezione dei dati personali:

Contatti: Benzoni Giacomo 3314306559 [dpo-clusone@studio-sis.it](mailto:dpo-clusone@studio-sis.it)

I dati sono trattati in **modalità cartacea**, quando sono raccolti in schedari debitamente custoditi, o **Informatica**, mediante memorizzazione in un apposito data-base, gestito con apposite procedure informatiche. In entrambi i casi l'accesso è riservato al solo personale appositamente designato del trattamento.

La **raccolta** di questi dati personali è per questa Amministrazione Comunale **obbligatoria**, in quanto trattasi di un trattamento di dati personali effettuato per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri a mente dell'art. 2-ter del Codice della Privacy italiano, come integrato dal D.lgs. 101/2018. Un eventuale rifiuto al conferimento volontario dell'interessato determina l'obbligo dell'acquisizione d'ufficio del dato.

I dati raccolti **non possono essere ceduti, diffusi o comunicati a terzi**, che non siano a loro volta una Pubblica Amministrazione, salvo le norme speciali in materia di certificazione ed accesso documentale o generalizzato. Per ogni comunicazione del dato a terzo che non sia oggetto di certificazione obbligatoria per legge o che non avvenga per finalità istituzionali nell'obbligatorio scambio di dati tra PA, l'interessato ha diritto a ricevere una notifica dell'istanza di accesso da parte di terzi e in merito alla stessa di controdedurre la sua eventuale contrarietà al trattamento.

Rispetto alla eventuale raccolta e all'archiviazione di dati personali appartenenti a particolari categorie (già definiti come "*sensibili*") o dati genetici e biometrici o dati relativi a condanne penali e reati (art. 9 e 10 del Reg.UE), dette operazioni saranno eseguite solo con la più stretta osservanza delle norme di riferimento.

A seguito della consultazione del sito istituzionale di questa amministrazione è possibile che avvenga la raccolta automatica di dati personali, ma mai questi dati potranno servire all'identificazione dei cittadini, senza il loro previo consenso espresso. Detti trattamenti automatizzati per mezzo dell'utilizzo del sito web istituzionale sono impliciti nell'uso dei protocolli di comunicazione di Internet.

## Espressione del consenso al trattamento dei dati personali

### Proprietario beneficiario del contributo regionale

Il/la sottoscritto/a .....

nato a ..... il ...../...../.....

in qualità di **Proprietario beneficiario del contributo regionale**, dopo aver letto la su estesa informativa:

- dà il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali e allega copia del proprio documento di identità
- nega il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali chiedendone la cancellazione dai vostri archivi.

Data ...../...../.....

**Firma (leggibile)** .....

---

### Inquilino

Il/la sottoscritto/a .....

nato a ..... il ...../...../.....

in qualità di **inquilino**, dopo aver letto la su estesa informativa:

- dà il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali e allega copia del proprio documento di identità
- nega il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali chiedendone la cancellazione dai vostri archivi.

Data ...../...../.....

**Firma (leggibile)** .....