

#### **MISURA 4**

**Sostenere nuclei familiari di pensionati anziani, 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) il cui reddito provenga esclusivamente da pensione da lavoro/di vecchiaia/di anzianità e/o assimilabili in grave disagio economico, o in condizione di particolare vulnerabilità, ove la spesa per la locazione con continuità rappresenta un onere eccessivo**

#### **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:

- Reddito familiare derivante esclusivamente da pensione da lavoro/di vecchiaia/di anzianità e/o assimilabili (ad es. pensioni ai superstiti);
- La spesa per la locazione con continuità rappresenta un onere eccessivo (il requisito si verifica se la spesa per il canone è superiore al 30% del reddito).

#### **Requisiti previsti**

- residenza in uno dei Comuni dell'Ambito Distrettuale Valle Seriana Superiore e Valle di Scalve;
- residenza da almeno 5 anni, anche non continuativi, in Regione Lombardia di almeno un membro del nucleo familiare;
- non essere sottoposti a procedure di rilascio dell'abitazione;
- non essere in possesso di alloggio adeguato in Regione Lombardia;
- avere un reddito proveniente esclusivamente da pensione da lavoro/di vecchiaia/di anzianità e/o assimilabili;
- spesa per il canone di affitto pari o superiore al 30 % del reddito;
- ISEE inferiore o uguale a € 15.000,00.

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

Sono escluse dall'ammissione al bando:

- soggetti titolari di contratti di affitto con patto di futura vendita;
- inquilini con accertamento di morosità; in tal caso è possibile, qualora vi siano i requisiti previsti, presentare richiesta di accesso alla misura 2;
- beneficiari di altre fonti di reddito, oltre la pensione da lavoro/di vecchiaia/di anzianità e/o assimilabili (es. pensioni superstiti). Sono pertanto esclusi dal beneficio titolari di pensioni sociali e di invalidità.

#### **Attività previste**

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

- € 1.500,00 ad alloggio/contratto a scapito 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.



CITTA' DI CLUSONE  
Provincia di Bergamo



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

**MISURA 4**

**“Erogazione di contributi per sostenere famiglie il cui reddito provenga esclusivamente da pensione da lavoro/di vecchiaia/di anzianità e/o assimilabili”**

La domanda può essere presentata dal titolare del contratto.

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 il cui reddito provenga esclusivamente da pensione da lavoro/di vecchiaia/di anzianità, come previsto dalla DGR n. XI/2065 del 31/07/2019. 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 \_\_\_\_\_;
- che il proprio reddito provenga esclusivamente da pensione da lavoro/di vecchiaia/di anzianità e/o assimilabili, nello specifico:

Tipologia di pensione (anzianità, superstiti, ecc...)	Importo mensile

- di non essere beneficiario di altre fonti di reddito oltre la pensione da lavoro/di vecchiaia/di anzianità e/o assimilabili.

Dichiara altresì la seguente composizione del nucleo familiare sotto indicato:

Codice Fiscale	Cognome	Nome	Luogo e Data di Nascita	Relazione con il richiedente

**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;
- Certificato di pensione (ex OBIS/M) o equivalenti.

**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 4. 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 4 - "Erogazione di contributi per sostenere famiglie il cui reddito provenga esclusivamente da pensione"**

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 **non si trovi alla data odierna in situazione di morosità**;
- di disporre che il versamento del contributo di cui sopra, eventualmente riconosciuto all'inquilino/a, sia effettuato, a scomputo dei canoni di locazione futuri, 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 SOSTEGNO AI NUCLEI FAMILIARI IL CUI REDDITO PROVENGA ESCLUSIVAMENTE DA PENSIONE triennio 2018-2020 (MISURA 4 DGR n. XI/2065 del 31/07/2019) e in particolare di accettare senza riserva alcuna le seguenti condizioni:
  - divieto di aumentare il canone di locazione per i successivi 12 mesi o a rinnovare il contratto alle stesse condizioni se in scadenza.

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 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) .....