#### INTERVENTI VOLTI AL CONTENIMENTO DELL’EMERGENZA ABITATIVA E AL MANTENIMENTO DELL’ALLOGGIO IN LOCAZIONE

#### DGR N. X/6465 DEL 10/04/2017

DOMANDA DI CONTRIBUTO FINALIZZATA A SOSTENERE LE FAMIGLIE CON MOROSITA’ INCOLPEVOLE RIDOTTA – MISURA 2

|  |
| --- |
| **ATTESTAZIONE DELLA CONDIZIONE DI VULNERABILITA’ SOCIO-ECONOMICA** |

*Si precisa che la presente scheda viene rilasciata quando sussiste almeno una delle condizioni previste di seguito. A supporto del rilascio della stessa scheda, durante il colloquio il/la richiedente dovrà comprovare la propria condizione portando con sé l’opportuna documentazione.*

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome e nome **dell’interessato al beneficio** |  |
| Nato/a a |  |
| il |  |
| Residente a |  |
| In via / n. |  |
| Codice fiscale |  |
| Telefono/e-mail |  |

**DICHIARA**

di trovarsi nella situazione di morosità incolpevole, prevista dall’articolo 6, comma 5, della L. n. 124/2013 con riferimento alla situazione di morosità incolpevole meglio specificata nel Decreto del 30 marzo 2016 del Ministero delle Infrastrutture e dei trasporti, che gli rendono impossibile provvedere al pagamento del canone d’affitto in ragione della perdita o consistente riduzione della capacità reddituale del proprio nucleo familiare, dovuta a:

 Perdita di lavoro per licenziamento, avvenuto in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

 Accordi aziendali o sindacali con consistenti riduzione dell’orario di lavoro, intervenuti in

data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

 Messa in mobilità, avvenuta in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

 Cassa integrazione ordinaria o straordinaria che limiti notevolmente la capacità reddituale,

intervenuta in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

 Mancato rinnovo di contratti a termine o di lavoro atipici, intervenuti alla scadenza del\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

 Cessazioni di attività libero-imprenditoriali o di imprese registrate, derivanti da cause di

forza maggiore o da perdita di avviamento in misura consistente, avvenute in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

 Malattia grave

 Infortunio o decesso di un componente del nucleo familiare che abbia comportato la consistente riduzione del reddito complessivo del nucleo medesimo o la necessità dell’impiego di parte notevole del reddito per fronteggiare rilevanti spese mediche e assistenziali, avvenuto in data \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

 Altro

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Il Dichiarante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Situazione già conosciuta dal Servizio Sociale:

 si no

**Situazione personale e/o familiare attestante la vulnerabilità socio-economica (barrare e compilare ove opportuno)**

* situazione di grave disagio economico: ISEE in corso di validità ≤ a € 3.000,00
* situazione sanitaria: certificazione di invalidità civile ≥ al 75% e/o riconoscimento di handicap grave ai sensi dell’art. 3 comma 3 L.104/92 di almeno un componente del nucleo familiare
* situazione familiare: assenza di una rete familiare di supporto (anche a causa di interruzione di rapporti con i familiari eventualmente presenti)
* genitore in famiglia numerosa (con almeno tre figli)
* famiglia mono-genitoriale con figli minori
* persona in carico ai servizi specialistici
* situazione sociale: attivazione di interventi sociali da parte del Comune a favore di almeno un componente del nucleo familiare (specificare) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* altra situazione di vulnerabilità non riconducibile alle precedenti (specificare)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma e timbro

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il trattamento dei dati personali, eventuali dati particolari (art. 9 del Regolamento UE 679/16) e eventuali dati giudiziari (art. 10 del Regolamento UE 679/16) sarà effettuato secondo le previsioni del Regolamento UE 679/16.

La finalità del trattamento dei dati è: l’esame dell’istanza per l’accesso alle misure previste dalla D.G.R. X/6465/17 di Regione Lombardia che ne rappresenta la base giuridica del trattamento.

Il Consorzio Casalasco Servizi Sociali si impegna a mantenere la massima riservatezza con riferimento al trattamento dei dati personali, dati particolari, dati giudiziari in ottemperanza al Regolamento UE 679/16 (“GDPR”) mediante l’adozione di adeguate misure tecniche e organizzative per la sicurezza del trattamento ai sensi dell’art. 32 del Regolamento UE 679/16.

I diritti spettanti all’interessato in relazione al trattamento dei dati sono previsti dagli articoli da 15 a 21 del Regolamento UE 679/16 e sono: diritto di accesso, diritto di rettifica, diritto alla cancellazione, diritto di limitazione al trattamento, obbligo di notifica in caso di rettifica o cancellazione dei dati personali o limitazione del trattamento, diritto di opposizione.

Il Titolare del trattamento ai sensi art. 4 comma 7 e 24 del GDPR è il Consorzio Casalasco Servizi Sociali.

Il Responsabile esterno del Trattamento ai sensi dell’art. 28 del GDPR è il Consorzio Casalasco Servizi Sociali.

Il Responsabile della Protezione Dati (DPO) ai sensi art. 37 del GDPR per il Consorzio Casalasco Servizi Sociali è l’Avv. Papa Abdoulaye Mbodj.

L’elenco aggiornato dei Sub-Responsabili e degli Incaricati Autorizzati al trattamento per il Consorzio Casalasco Servizi Sociali è custodito presso la sede del Consorzio.

Con la sottoscrizione l’interessato presta il proprio consenso informato al trattamento dei dati.

Luogo e data Firma leggibile

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_