

ASP "SENECA"
U.O. SERVIZI SOCIALI TERRITORIALI E
POLITICHE ABITATIVE
SEDE AMMINISTRATIVA
VIA MARZOCCHI, 1/A – 40017
SAN GIOVANNI IN PERSICETO (BO)
asp-seneca@cert.provincia.bo.it

DOMANDA DI AMMISSIONE AL BANDO PUBBLICO PER L'ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTI ECONOMICI PER IL PAGAMENTO DELL'AFFITTO - ANNO 2019 – COMUNE DI SALA BOLOGNESE.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ A NORMA DEL D.P.R. 445/2000 AI FINI DELL'ATTESTAZIONE DELLE CONDIZIONI DEL NUCLEO FAMILIARE

Io Sottoscritto/a _____

nato/a a _____ Prov. _____ il _____

residente a _____ in via/p.zza _____ n. _____

C.F. _____ tel./cell _____

e-mail _____

CHIEDO

di partecipare al concorso indetto dall'ASP Seneca per il Comune di Sala Bolognese per l'ammissione all'erogazione di contributo economico integrativo del pagamento del canone di locazione di alloggio adibito ad abitazione principale.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali e della decadenza dai benefici conseguiti nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, ai sensi degli artt. 76 e 75 del D.P.R. 445/2000

DICHIARO

1) di essere in possesso della cittadinanza:

italiana;

di uno Stato aderente all'Unione Europea;

di uno Stato non aderente all'Unione Europea e di essere munito di permesso di soggiorno di durata non inferiore ad un anno o di permesso di soggiorno UE di lungo periodo.

2) di essere/essere stato residente nel Comune di Sala Bolognese nell'alloggio oggetto del contratto di locazione per il quale si richiede il contributo in oggetto;

3) di essere/essere stato:

titolare di un contratto di locazione ad uso abitativo, avente decorrenza dal _____ e scadenza il _____, stipulato ai sensi dell'ordinamento vigente, per un alloggio sito nel Comune di Sala Bolognese:

- regolarmente registrato presso l'Ufficio del Registro di _____ il _____ n. _____ con canone mensile di € _____;

oppure

- in corso di registrazione presso l'Ufficio del Registro di _____, con canone mensile di € _____; (in tal caso occorre allegare copia della ricevuta di pagamento dell'imposta di registro):

titolare, in data precedente alla presentazione della domanda, di un altro contratto di locazione per un alloggio sito a _____ in via/p.zza _____ n. _____ il _____ n. _____ con canone mensile di € _____;

oppure

di essere titolare di un contratto di assegnazione in godimento di un alloggio di proprietà di cooperativa a proprietà indivisa (con l'esclusione della clausola della proprietà differita). La corrisposta di godimento per l'anno 2019 ammonta a € _____;

4) che né io né gli altri componenti il nucleo familiare siamo assegnatari di un alloggio di Edilizia Residenziale Pubblica;

5) che né io né gli altri componenti il nucleo familiare siamo assegnatari di un alloggio comunale fatte salve le seguenti condizioni: contratto stipulato ai sensi della L. 431/98, della L. 392/78, L. 359/92;

6) che io e gli altri componenti del nucleo familiare ci troviamo in una delle seguenti condizioni:

- non siamo titolari di una quota superiore al 50% di diritti di proprietà, usufrutto, uso o abitazione su un alloggio situato in territorio nazionale e adeguato alle esigenze del nucleo familiare, ai sensi del D.M. 5 luglio 1975.
- abbiamo diritti di proprietà, usufrutto, uso o abitazione di alloggio dichiarato inagibile dal Comune;
- abbiamo la sola nuda proprietà di un alloggio;
- abbiamo diritto di proprietà su un alloggio oggetto di procedura di pignoramento, a decorrere dalla data di notifica del provvedimento di rilascio dell'alloggio emesso dal Giudice dell'Esecuzione ai sensi dell'art. 560, comma 3, c.p.c.;
- abbiamo diritto di proprietà sull'alloggio assegnato al coniuge per effetto di sentenza di separazione giudiziale o di accordo omologato, in caso di separazione consensuale o in base ad altro accordo ai sensi della normativa vigente in materia.

7) di avere un valore ISEE non superiore a € 17.154,30

8) di essere in possesso di attestazione ISEE prot. n. _____
rilasciata in data _____

oppure

di essere in possesso di DSU presentata in data _____

9) di allegare alla presente:

- fotocopia del contratto di locazione riportante gli estremi della registrazione presso l'Agenzia delle Entrate (**se non già in possesso dell'Ente**)
- (in caso di contratto in corso di registrazione) copia della ricevuta di pagamento dell'imposta di registro;
- fotocopia dell'ultima ricevuta o bonifico bancario di pagamento del canone di locazione per l'anno 2019 (escluse spese condominiali e altri oneri);
- fotocopia del permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo o permesso di soggiorno non inferiore a un anno in corso di validità.

Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 445 del 28.12.2000, la dichiarazione è sottoscritta dagli interessati in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta. **COMUNICAZIONE DI AVVIO DEL PROCEDIMENTO**
La presente istanza vale anche quale avvio del procedimento ai sensi dell'art. 8 della L. 241/1990 per il quale è responsabile l'U.O. Servizi Sociali Territoriali e Politiche Abitative, Sig. Iusuf Hassan Adde. Gli atti potranno essere visionati presso l'ASP Seneca.

Chiedo che tutte le comunicazioni che mi riguardano relative alla presente domanda siano inviate al seguente indirizzo (da indicarsi solo se diverso da quello di residenza):

c/o _____ via/p.zza _____ n.

Comune _____ Prov. _____ tel./cell. _____

e MI IMPEGNO a comunicare tempestivamente all'ASP Seneca – U.O. Servizi Sociali territoriali e politiche abitative – Sede Amministrativa Via Marzocchi n. 1/A – 40017 San Giovanni In Persiceto - l'eventuale cambio di residenza o di recapito e, in caso di stipula di nuovo contratto di locazione, MI IMPEGNO a presentarne tempestivamente una copia all'ufficio sopraindicato.

Dichiaro di essere a conoscenza che, in caso di morosità pari o superiore a 3 mensilità, l'eventuale contributo sarà erogato direttamente al proprietario dell'alloggio.

Dichiaro altresì di essere a conoscenza che, in fase di istruttoria, potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite ed effettuati da parte della Guardia di Finanza presso gli Istituti di Credito e altri intermediari finanziari che gestiscono il patrimonio mobiliare, ai sensi del DPCM 159/2013; potranno inoltre essere effettuati controlli sulla veridicità della situazione familiare dichiarata e confronti dei dati reddituali e patrimoniali con i dati in possesso del sistema informativo del Ministero delle Finanze.

luogo

data

firma

.....

.....

.....

N.B. Nel caso in cui la domanda venga spedita o non venga sottoscritta davanti al funzionario ricevente occorre allegare la fotocopia di un documento d'identità valido del richiedente.



**INFORMATIVA AGLI UTENTI DEI SERVIZI
GESTITI DA ASP SENECA AI SENSI
DELL'ART. 13 REGOLAMENTO UE N.
2016/679**

MOD 100 47
Rev. 1 Pag. 4/5

Gentile Signora, Gentile Signore,
ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE N. 2016/679, forniamo le seguenti informazioni in merito all'utilizzo dei Suoi dati personali e/o della persona da Lei rappresentata.

Chi è il Titolare del trattamento?

Asp Seneca nella persona del legale rappresentante con sede amministrativa in via Marzocchi, 1/a 40017 San Giovanni in Persiceto - tel. 051/6828454 - PEC asp-seneca@cert.provincia.bo.it

Chi è il Responsabile della protezione dei dati personali (DPO)?

Lepida S.P.A. - Via della Liberazione, 15 40128 Bologna
tel. 051/6338800 e-mail: dpo-team@lepida.it

Quali sono i dati personali trattati?

- I dati personali comuni (nome, cognome, codice fiscale, data di nascita, residenza)
- I dati personali particolari (stato di salute, comportamento, origine, etc.)

Asp Seneca garantisce la pertinenza, non eccedenza e indispensabilità dei dati che sono trattati con adeguata riservatezza, attraverso supporti cartacei, strumenti elettronici, informatici, telematici.

Quali sono le finalità del trattamento dei dati?

Asp Seneca tratta i suoi dati per lo svolgimento di funzioni istituzionali, per questo motivo, ai sensi dell'art. 6 comma 1 lettera e) del Regolamento Europeo, non è necessario il suo consenso.

I dati personali sono trattati per le seguenti finalità:

- l'instaurazione, la gestione e l'amministrazione del servizio (presa in carico, attività amministrative, adempimenti contabili, fiscali, legali, tecnici);
- l'erogazione di prestazioni e interventi sociali, socio-assistenziali, socio-sanitari, educativi e socio-educativi;
- la programmazione e la pianificazione delle attività;
- le ricerche statistiche e le analisi per la verifica della soddisfazione e il miglioramento;
- l'erogazione del servizio con altri soggetti (medici, liberi professionisti, operatori servizi sociali, Azienda USL, altri enti pubblici, etc.) per esigenze amministrative, presa in carico e cura strettamente correlate alle attività istituzionali.

Quali sono i soggetti autorizzati al trattamento?

Il personale di Asp Seneca, opportunamente formato con direttive e istruzioni per la concreta tutela dei dati personali.

I dati personali possono essere comunicati a terzi?

Asp Seneca può comunicare i dati personali ad altri soggetti pubblici e privati, enti e istituzioni (Aziende sanitarie, strutture socio – sanitarie e ospedaliere, Autorità di Pubblica Sicurezza, Autorità Giudiziaria, personale tecnico-sanitario, medico curante, Enti locali e Amministrazioni pubbliche, Enti previdenziali, soggetti qualificati a intervenire in controversie/contenziosi in cui è parte l'Azienda, etc.), in adempimento a obblighi di legge e per le finalità specifiche del servizio.

I dati personali non sono comunque trasferiti al di fuori dell'Unione Europea.

Per quanto tempo sono conservati i dati?

Per il periodo necessario al perseguimento delle finalità indicate e per i tempi previsti dalla vigente normativa.

Quali sono i diritti dell'interessato sui dati conferiti?

- accedere
- rettificare, aggiornare, integrare
- richiedere la cancellazione
- limitare il trattamento
- opporsi al trattamento
- presentare reclami al Garante

Come può l'interessato esercitare i propri diritti?

Con richiesta scritta da presentare ad Asp Seneca, Via Marzocchi 1/a, 40017 San Giovanni in Persiceto (BO) PEC: asp-seneca@cert.provincia.bo.it e-mail: info@asp-seneca.it