

# Comune di Savigliano

## Assessorato alle Politiche Sociali



# Bando Emergenza Casa 9 Bis

Il Comune di Savigliano promuove il progetto "Emergenza Casa 9 Bis" per sostenere i nuclei familiari in situazione di temporanea emergenza abitativa, anche a causa delle conseguenze della crisi economica in corso a seguito della pandemia dovuta al Covid-19.

### **CHI PUÒ FARE DOMANDA**

Possono fare domanda i conduttori intestatari di un contratto di locazione privato, **regolarmente registrato**, e che siano in possesso dei requisiti qui di seguito riportati:

- 1) nucleo familiare (di diritto o di fatto), anche monoparentale, in situazione di temporanea difficoltà economica con morosità certificata;
- 2) risiedere in alloggio concesso in locazione da parte di soggetto privato e non in abitazione appartenente all'edilizia pubblica residenziale;
- 3) non essere legati con il proprietario contraente da vincoli di parentela diretta di primo o secondo grado;
- 4) essere residenti da almeno 1 anno, alla data di presentazione della domanda, nell'alloggio in locazione per cui si chiede il contributo;
- 5) non essere titolari di diritti esclusivi di proprietà (salvo che si tratti di nuda proprietà), usufrutto, uso e abitazione su uno o più immobili di categoria catastale A1, A2, A3, A7, A8, A9 e A10 ubicati in qualsiasi località del territorio nazionale;
- 6) non essere titolari di diritti esclusivi di proprietà (salvo che si tratti di nuda proprietà), usufrutto, uso e abitazione su uno o più immobili di categoria catastale A3;
- 7) essere in possesso di I.S.E.E. in corso di validità inferiore o uguale a € 20.000,00;
- 8) non aver percepito alcun contributo a vario titolo per il sostegno alla locazione negli anni 2020-2021;
- 9) il verificarsi di una o più condizioni collegate alla crisi dell'emergenza sanitaria 2020-2021 dovuta al Covid-19, di seguito elencate a titolo esemplificativo e non esaustivo:
  - perdita del posto di lavoro;
  - consistente riduzione dell'orario di lavoro, che comporti una riduzione del reddito (rilevabile dall'ISEE CORRENTE);
  - mancato rinnovo dei contratti a termine;
  - cessazione di attività libero-professionali;
  - malattia grave, decesso di un componente del nucleo familiare;
  - altre condizioni, purché legate alla crisi dell'emergenza sanitaria 2020-2021.

### **DOCUMENTAZIONE DA PRESENTARE**

La domanda deve essere corredata dalla seguente documentazione:

- contratto di locazione registrato;
- documentazione inerente le eventuali spese condominiali correnti (obbligatoria per chi risiede in un condominio);
- attestazione I.S.E.E. in corso di validità;
- documento di identità di proprietario e inquilino;
- titolo di soggiorno in corso di validità (obbligatorio per cittadini extracomunitari).

### **MODALITÀ E TERMINE ULTIMO PER LA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA**

La domanda potrà essere presentata, utilizzando il modello predisposto dettagliatamente compilato in ogni sua parte, al Comune di Savigliano presso l'Ufficio Solidarietà Sociale dalle **ore 8,30 del 18 ottobre 2021 alle ore 12,00 del 19 novembre 2021** con le seguenti modalità:

- previo appuntamento da fissarsi telefonando ai seguenti numeri: 0172 710271 – 710260 – 710272;
- tramite PEC del richiedente o di intermediario abilitato al seguente indirizzo: [comune.savigliano@legalmail.it](mailto:comune.savigliano@legalmail.it); si precisa che nel caso il richiedente scelga di presentare la domanda tramite PEC il termine ultimo di invio, a pena di esclusione, resta comunque fissato entro le ore 12,00 del 19 novembre 2021.

L'eventuale erogazione del contributo avverrà, a cura del Comune, previa selezione a opera della Commissione locale per l'emergenza abitativa.

La Commissione valuterà, a suo insindacabile giudizio, le domande presentate e non saranno ammessi ricorsi, reclami, richieste di riesame, né altre forme di impugnativa.

**Attenzione: verrà considerato elemento negativo da parte delle Commissioni locali il mancato pagamento delle rate di affitto a decorrere dalla data di pubblicazione della presente informativa.**

### **MODALITÀ DI EROGAZIONE DEL CONTRIBUTO**

Il contributo verrà erogato a favore dei proprietari.

L'erogazione del contributo avverrà fino a esaurimento delle risorse disponibili.

### **INFORMAZIONI**

Sarà possibile inviare eventuali richieste di chiarimento sulle modalità di adesione al presente Bando contattando i riferimenti sopra elencati.

Comune di Savigliano  
Assessorato alle Politiche Sociali



## Bando Emergenza Casa 9 Bis

RISERVATO ALL'UFFICIO

DOMANDA N° \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_/\_\_\_\_/2021

IL FUNZIONARIO

Il sottoscritto, intestatario del contratto di locazione dell'abitazione, presenta richiesta per accedere al contributo previsto dal bando Emergenza Casa 9 Bis promosso dal Comune di Savigliano.

**A tal fine, fornisce le seguenti dichiarazioni rese ai sensi del D.P.R. n. 445/2000**

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole della decadenza dai benefici e delle sanzioni penali, previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti, ai sensi degli art. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000.

Il sottoscritto inoltre allega alla presente idonea documentazione atta a dimostrare la completezza e la veridicità dei dati dichiarati.

▪ **Dati del conduttore del contratto di locazione (INQUILINO)**

Cognome .....

Nome .....

Nato a .....

Il ...../...../.....

Codice Fiscale:

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

Cittadinanza italiana

Cittadinanza dello Stato .....appartenente all'Unione Europea

Cittadinanza di uno Stato non appartenente all'Unione Europea (**allegare titolo di soggiorno**)

Residente nel Comune di Savigliano dal .....

Indirizzo

.....

Recapito telefonico (*preferibilmente cellulare*)

.....

▪ **Informazioni relative all'alloggio**

Canone di locazione annuale ..... €  
 Spese condominiali annue (*cifra indicativa*) .....€  
 Nome dell'Amministratore di condominio .....  
 Recapito telefonico dell'Amministratore (*preferibilmente cellulare*)  
 .....

▪ **Informazioni relative alla composizione del nucleo familiare (compreso il richiedente)**

Cognome e nome	M/F	Posizione in famiglia	età	Reddito mensile individuale	Professione

**L'ammontare del proprio debito è:**

Anno	Debito contratto per mancato pagamento del canone locatizio	Debito contratto per mancato pagamento spese condominiali	Totale
2020	€	€	€
2021	€	€	€

**Ha percepito i seguenti sussidi a vario titolo di sostegno alla locazione:**

Anno	Tipo di sussidio per il sostegno alla locazione	Ente erogatore del sussidio	Note/Precisazioni
2020			
2021			

**Ha percepito e percepisce i seguenti ammortizzatori sociali:**

<b>Anno</b>	<b>Tipo di ammortizzatore sociale</b>	<b>Entità del contributo</b>	<b>Periodo</b>	<b>Note/Precisazioni</b> <i>(es. numero di ore di cassa integrazione)</i>
<b>2020</b>	<input type="checkbox"/> Cassa integrazione	<input type="checkbox"/> ....	Da.....A.....	
	<input type="checkbox"/> Mobilità	<input type="checkbox"/> ....	Da.....A.....	
	<input type="checkbox"/> NASPI	<input type="checkbox"/> ....	Da.....A.....	
	<input type="checkbox"/> REDDITO CITTADINANZA/EMERGENZA	<input type="checkbox"/> ....		
<b>2021</b>	<input type="checkbox"/> Cassa integrazione	<input type="checkbox"/> ....	Da.....A.....	
	<input type="checkbox"/> Mobilità	<input type="checkbox"/> ....	Da.....A.....	
	<input type="checkbox"/> NASPI	<input type="checkbox"/> ....	Da.....A.....	
	<input type="checkbox"/> REDDITO CITTADINANZA/EMERGENZA	<input type="checkbox"/> ....		

**Il sottoscritto dichiara:**

- che, alla data della presente domanda, né lui né altri componenti il nucleo familiare sono proprietari, di uno o più unità abitative;
- di avere un ISEE in corso di validità pari a € \_\_\_\_\_
- che non ha beneficiato di contributi per il sostegno alla locazione negli anni 2020-2021
- di non avere legami di parentela entro il secondo grado con il proprietario dell'alloggio locato

**Firma del richiedente**

\_\_\_\_\_

**Atto di Informazione ai sensi dell'Art. 13 del Regolamento UE 2016/679  
del Parlamento Europeo relativo al trattamento dei dati personali**

La presente informativa viene pubblicata dal **Comune di Savigliano** con sede in Corso Roma 36, Savigliano (CN), P. IVA/C.F. 00215880048, Email PEC: [comune.savigliano@legalmail.it](mailto:comune.savigliano@legalmail.it).

Con la presente, La informiamo che i Suoi dati personali, da noi acquisiti, sono oggetto di trattamenti con o senza l'ausilio di processi automatizzati, come definiti dall'Art. 4, comma 2, del Regolamento in oggetto, secondo i principi di liceità, correttezza e trasparenza, limitazione delle finalità, minimizzazione, esattezza, limitazione della conservazione, integrità e riservatezza, come previsto dall'Art. 5, comma 1 del citato Regolamento, tutelando la Sua riservatezza ed i Suoi diritti.

**I Suoi dati personali raccolti e trattati sono i seguenti:**

- Dati identificativi (nome, cognome, telefono, posta elettronica, indirizzo, ecc);
- Altri dati anche di natura “sensibile” o “giudiziaria” quando ciò sia necessario ai fini istituzionali

**I suddetti dati potranno essere comunicati e trasferiti a:**

- tutti i soggetti cui la facoltà di accesso a tali dati è riconosciuta in forza di provvedimenti normativi;
- ai nostri collaboratori, dipendenti, nell'ambito delle relative mansioni incaricati di trattare i dati;
- a tutte quelle persone fisiche e/o giuridiche, pubbliche e/o private quando la comunicazione risulti necessaria o funzionale all'espletamento del servizio richiesto, nei modi e per le finalità sopra illustrate.

**La finalità del trattamento** è l'assolvimento degli adempimenti previsti dalle disposizioni legislative vigenti e l'espletamento del servizio richiesto.

**Il trattamento è obbligatorio ed essenziale** per i fini istituzionali ed un Suo eventuale rifiuto al trattamento dei Suoi dati personali comporterà l'impossibilità di espletare il servizio. La base giuridica che giustifica il trattamento dei dati è rappresentata dall'adempimento ad obblighi di legge.

**Il periodo di conservazione:** i dati saranno conservati per i termini previsti dalla legislazione vigente.

I trattamenti effettuati non prevedono un processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione di cui all'articolo 22, paragrafi 1 e 4 del Regolamento.

**Titolare del trattamento dei dati:** Il "titolare" del loro trattamento dei dati è il Comune di Savigliano con sede in Corso Roma, 36 – 12038 Savigliano (CN).

**Responsabile per la protezione dei dati:**

Avv. Silvio TAVELLA - Telefono 0171/489271 - E-mail [silvio.tavella@studiolegalebt.it](mailto:silvio.tavella@studiolegalebt.it) - PEC [avv.tavella@legalmail.it](mailto:avv.tavella@legalmail.it) - Studio Corso Dante n. 42 12100 CUNEO. - P.I. 02894830047 - ISCRITTO ALL'ALBO DEGLI AVVOCATI DI CUNEO AL N. 386

**Firma del richiedente**

---

**CONSENSO PRELIMINARE AD ACCETTARE IL CONTRIBUTO  
(A CURA DEL PROPRIETARIO)**

**Dichiarazione Sostitutiva redatta ai sensi del D.P.R. 28.12.2000, n. 446 ai fini della comunicazione degli estremi del conto corrente bancario dedicato sensi dell'art. 3 della legge 13 agosto 2010 n. 136**

Il sottoscritto .....

Residente a ..... in via .....

Cap ..... C.F. .... tel. ....

in qualità di proprietario dell'alloggio situato in Savigliano, via .....

locato in favore di .....

Consapevole della decadenza dei benefici e delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità, così come stabilito dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000

Si impegna, nel caso di erogazione del contributo da parte del Comune, a **non intraprendere procedure di sfratto nei confronti dell'inquilino per almeno 12 mesi.**

**E PERTANTO DICHIARA DI ACCETTARE TUTTE LE CLAUSOLE DEL BANDO**

Firma del proprietario

\_\_\_\_\_

Il proprietario, in ottemperanza alle disposizioni della legge 13 agosto 2010 n. 136 in materia di tracciabilità dei flussi finanziari:

**COMUNICA**

• gli estremi identificativi del conto corrente bancario/postale: .....

• IBAN:  
.....

che le generalità ed il codice fiscale delle persone cointestatarie/delegate ad operare su di esso sono:

**Cognome e nome:** \_\_\_\_\_ **C.F.** \_\_\_\_\_

**Cognome e nome:** \_\_\_\_\_ **C.F.** \_\_\_\_\_

Luogo \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

**La domanda deve essere corredata dalla seguente documentazione:**

- Documento di identità in corso di validità del proprietario
- Documento di identità in corso di validità dell'inquilino
- Attestazione ISEE in corso di validità (inquilino)
- Copia del contratto di locazione registrato
- Documentazione inerente le eventuali spese condominiali correnti (inquilino)
- Titolo di soggiorno (obbligatorio per i cittadini extra-comunitari)

**Ai fini della verifica di quanto dichiarato, potranno essere richiesti in visione i documenti a fronte dei quali sono state sottoscritte le dichiarazioni in oggetto, oltre a eventuali documenti che gli Uffici comunali preposti potranno ritenere utili o necessari.**