

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

Residente nel Comune di SALUZZO

Indirizzo

.....

Recapito telefonico (*preferibilmente cellulare*)

.....

▪ **Informazioni relative all'alloggio di proprietà privata**

Canone di locazione annuale € _____,00

Spese condominiali annue (*cifra indicativa*) € _____

Nome dell'Amministratore di condominio _____

Recapito telefonico (*preferibilmente cellulare*) _____

▪ **Informazioni relative al Proprietario dell'alloggio**

Cognome Nome

Recapito telefonico

Residenza/domicilio

Condizione abitativa e debitoria dal 2017 a oggi

- Il sottoscritto dichiara che a partire dal 2017 fino a oggi:

Ha vissuto:

Anno	Comune di residenza	Indirizzo di Residenza	Eventuale motivo del trasferimento
2017			
2018			
2019			

L'ammontare del proprio debito è:

Anno	Debito contratto per mancato pagamento del canone locatizio	Debito contratto per mancato pagamento spese condominiali	Debito contratto per Altro (specificare: es Utenze)...	Totale
2017	€	€	€	€
2018	€	€	€	€
2019	€	€	€	€

Ha percepito e percepisce i seguenti sussidi:

Anno	Tipo di sussidio	Ente erogatore del sussidio (barrare la casella corrispondente)	Note/Precisazioni
2017	Economico di €..... CARTA SIA Borsa viveri Altro (specificare)....	Conorzio socio assistenziale Caritas/ Ass. San Vincenzo Comune Altre associazioni caritatevoli (<i>specificare</i>) ...	
2018	Economico di €..... CARTA REI Borsa viveri Altro (specificare)....	Conorzio socio assistenziale Caritas/ Ass. San Vincenzo Comune Altre associazioni caritatevoli (<i>specificare</i>) ...	
2019	Economico di €..... CARTA REI/RdC Borsa viveri Altro (specificare)....	Conorzio socio assistenziale Caritas/ Ass. San Vincenzo Comune Altre associazioni caritatevoli (<i>specificare</i>) ...	

Ha percepito e percepisce i seguenti ammortizzatori sociali:

Anno	Tipo di ammortizzatore sociale	Entità del contributo	Periodo	Note/Precisazioni (es. numero di ore di cassa integrazione)
2017	Cassaintegrazione -Mobilità NASPI	Da.....A..... Da.....A..... Da.....A.....	
2018	Cassaintegrazione Mobilità NASPI	Da.....A..... Da.....A..... Da.....A.....	
2019	Cassaintegrazione Mobilità NASPI	Da.....A..... Da.....A..... Da.....A.....	

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** del contributo previsto dall'avviso pubblico del progetto Emergenza Casa 6 e 7;
- che non ha beneficiato** del contributo nell'ambito delle precedenti edizioni del "Progetto Emergenza Casa 1,2,3,4,5
- che ha beneficiato del contributo** nell'ambito delle precedenti edizioni del "Progetto Emergenza Casa 1,2,3,4,5 (precisare le edizioni in cui si è percepito il contributo):

- che il/la Dichiarante** _____ si trova in stato di:
- occupazione
 - inoccupazione (*non ha mai svolto attività lavorativa, sia come dipendente che in forma autonoma ed è alla ricerca del primo impiego*)
 - disoccupazione,
 - mobilità,
 - cassa integrazione,
 - cessazione dell'attività autonoma
 - inattività (*non è alla ricerca attiva del lavoro. Es. casalinga, studente...*)
- che il/la Coniuge/Convivente** _____ si trova in stato di:
- occupazione
 - inoccupazione (*non ha mai svolto attività lavorativa, sia come dipendente che in forma autonoma ed è alla ricerca del primo impiego*)
 - disoccupazione,
 - mobilità,
 - cassa integrazione,
 - cessazione dell'attività autonoma
 - inattività (*non è alla ricerca attiva del lavoro. Es. casalinga, studente...*)
- che il/la** _____ (*specificare il grado di parentela con il dichiarante*) _____ si trova in stato di:
- occupazione
 - inoccupazione (*non ha mai svolto attività lavorativa, sia come dipendente che in forma autonoma ed è alla ricerca del primo impiego*)
 - disoccupazione,
 - mobilità,
 - cassa integrazione,
 - cessazione dell'attività autonoma
 - inattività (*non è alla ricerca attiva del lavoro. Es. casalinga, studente, minore*)
- che il/la** _____ (*specificare il grado di parentela con il dichiarante*) _____ si trova in stato di:
- occupazione
 - inoccupazione (*non ha mai svolto attività lavorativa, sia come dipendente che in forma autonoma ed è alla ricerca del primo impiego*)
 - disoccupazione,
 - mobilità,
 - cassa integrazione,
 - cessazione dell'attività autonoma
 - inattività (*non è alla ricerca attiva del lavoro. Es. casalinga, studente, minore...*)
- di non avere legami** di parentela entro il secondo grado con il proprietario dell'alloggio locato

▪ Condizione lavorativa del nucleo familiare (a partire da gennaio 2016 alla data di presentazione della domanda)

RICHIEDENTE	Datore di lavoro	Tipologia di contratto (determinato, indeterminato, part time, collaborazione, a progetto...)	Motivo del cambiamento
2016			
2017			
2018			
2019			
ALTRO COMPONENTE Nome: Cognome:	Datore di lavoro	Tipologia di contratto (determinato, indeterminato, part time, collaborazione, a progetto...)	Motivo del cambiamento
2016			
2017			
2018			
2019			
ALTRO COMPONENTE Nome: Cognome:	Datore di lavoro	Tipologia di contratto (determinato, indeterminato, part time, collaborazione, a progetto...)	Motivo del cambiamento
2016			
2017			
2018			
2019			

La domanda deve essere corredata dalla seguente documentazione:

- Attestazione ISEE in corso di validità
- Copia del contratto di locazione registrato
- Documentazione inerente le eventuali spese condominiali correnti (obbligatoria per chi risiede in un condominio)
- Documentazione relativa allo stato di disoccupazione, mobilità, cassa integrazione o cessazione dell'attività autonoma
- CUD 2019 (per i lavoratori dipendenti) o MODELLO UNICO 2019
- Estratto conto contributivo rilasciato dai preposti Enti previdenziali (per es. INPS) e relativo ai percettori di reddito del nucleo familiare (acquisizione a cura dell'ufficio ricevente)
- Titolo di soggiorno (obbligatorio per i cittadini extra-comunitari)

In sede di valutazione, per verificare la veridicità 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 la preposta Commissione dovesse ritenere utili o necessari.

COMUNE DI SALUZZO

INFORMATIVA PRIVACY AI SENSI DELL'ARTICOLO 13 DEL REGOLAMENTO (UE) 2016/679

Ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679 (di seguito "GDPR 2016/679"), recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti relativamente al trattamento dei dati personali, si informa che i dati personali forniti saranno trattati nel rispetto della normativa richiamata e degli obblighi di riservatezza cui è tenuto il Comune di SALUZZO.

Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di SALUZZO.

L' informativa specifica inerente il trattamento dei suoi dati riguardo al presente procedimento può essere visionata sul sito internet del Comune di Saluzzo nella pagina del Settore Servizi alla Persona.

SALUZZO, _____ / _____ /2019

FIRMA DEL RICHIEDENTE
