Reg. _____ / Prot. _____

DOMANDA DI ACCESSO A MANTENIMENTO DELL'ABITAZIONE 2025
Anno 2026

Io sottoscritto/a _____, nato/a a _____ (_____) il giorno _____, residente a _____ (_____) in via _____ n. _____ cell._____ email _____ chiedo l'accesso al fondo destinato al sostegno della locazione sul libero mercato, D.G.R. 5292/2025 e D.G.R. 5855/2026.

Pertanto, opportunamente informato delle condizioni di decadenza previste in caso di dichiarazioni mendaci, o comunque non veritiere, ai sensi del D.P.R. 445/2000 dichiaro:

- di essere titolare di un contratto di locazione registrato presso l'Agenzia delle Entrate con identificativo SERIE _____ NUMERO _____, relativo all'unità immobiliare ubicata in via _____ numero ___ ove sono residente dal ___/___/_____;
- che il contratto è stato stipulato in data _____ con durata fino al _____;
- che il canone mensile di locazione ammonta a € _____, composto dalle spese per l'alloggio ammontanti a € _____ e di spese condominiali ammontanti a € _____;
- di NON essere destinatario di una misura di sfratto.

Dichiaro altresì che il mio nucleo familiare:

- è composto da numero _____ componenti, di cui ____ affetti da disabilità;
- le persone che compongono il mio nucleo familiare sono riportate sull'attestazione ISEE;

ELENCO DOCUMENTAZIONE DA PRESENTARE ALLEGATA ALLA RICHIESTA:

RICHIEDENTE _____

- ☐ Copia documento identità valido del dichiarante **obbligatorio**;
- ☐ Copia documento identità valido del locatore **obbligatorio**;
- ☐ Copia di certificazione ISEE in corso di validità **– obbligatorio**;
- ☐ Dichiarazione del proprietario (ALLEGATO A) **obbligatorio;**
- ☐ Copia del contratto di locazione - **obbligatorio**;
- ☐ Registrazione o proroga del contratto di locazione – **obbligatorio;**
- ☐ Informativa sulla privacy controfirmata – **obbligatoria**;
- ☐ Copia del permesso di soggiorno valido/carta soggiorno (obbligatorio solo per gli extra comunitari);
- ☐ Malattia Grave certificata con verbale di invalidità INPS, con attestazione della percentuale al 100% (solo per gli invalidi), alla data di presentazione della domanda;
- ☐ Certificato di Morte, attestante il decesso nel corso dell'anno 2026;
- ☐ Eventuale ISEE Corrente in caso di variazione significativa del reddito;

Dichiaro altresì la veridicità delle dichiarazioni rese nel presente atto a pena di decadenza dalle prestazioni erogabili, ovvero eventualmente erogate, ai sensi del D.P.R. 445/2000. Contestualmente dichiaro di aver controllato la corretta trascrizione dei dati dichiarati da parte del personale di C.S.P. in redazione della presente istanza, esonerandolo dalla responsabilità per le inesattezze riportate.

Luogo e data

Il dichiarante

_____ _____

– –

INFORMATIVA PRIVACY

Gentile Signore/a,
nel ringraziarla per averci fornito i Suoi dati personali, portiamo a Sua conoscenza le finalità e le modalità del trattamento cui essi sono destinati, trattamento che ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

Titolare del trattamento

Il titolare del trattamento dei dati è C.S.P. srl, con sede legale in Via Vittorio Veneto 27 a Castellanza. Il responsabile del trattamento è il dott. Corbetta Michele. Punti di contatto sono la mail: info@cspcastellanza.it e tel. 0331481288. Il Responsabile per la protezione dei dati è raggiungibile all'indirizzo mail: pec@cspcastellanza.it

Finalità

I Suoi dati personali sono trattati per finalità di carattere amministrativo, controllo e verifica ai fini dell'erogazione Misura Unica di sostegno delle locazioni di cui all'allegato "A" della DGR 5292/2025 e DGR 5855/2026.

Modalità del trattamento

I dati verranno trattati principalmente con strumenti elettronici e informatici e memorizzati su supporti informatici, su supporti cartacei e su ogni altro tipo di supporto idoneo, nel rispetto delle misure adeguate di sicurezza ai sensi dell'art. 32 del Regolamento UE 679/2016.

Natura obbligatoria

Tutti i dati richiesti sono obbligatori in quanto necessari per lo svolgimento delle finalità proprie del servizio che viene prestato.
Informativa ai sensi dell'art. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione
delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali 2

Conseguenze del rifiuto dei dati

In caso di mancata comunicazione dei dati indispensabili per adempiere alle finalità di cui sopra, l'eventuale rifiuto potrebbe comportare la mancata prosecuzione del rapporto in quanto impedisce la corretta e necessaria erogazione dei servizi.
Soggetti da cui potranno essere richiesti o a cui potranno essere comunicati i dati personali sulla base dell'intervento o del servizio richiesto
I dati potranno essere forniti dai seguenti soggetti:

- Da soggetti terzi: medico di base, Azienda Tutela della Salute, Aziende Socio Sanitarie Territoriali e dai servizi alle stesse connessi (Consultori, CPS, SER.D., Neuropsichiatria Infantile, ecc.), Polizia municipale e Forze di polizia, Autorità giudiziaria, Servizi comunali o gestiti in forma associata, Aziende e Cliniche Ospedaliere, Istituzioni scolastiche, Soggetti del Terzo Settore ed Enti ecclesiastici in quanto coinvolti nei servizi;

- Dagli interessati e/o dai loro tutori, curatori, Amministratori di Sostegno o esercenti la responsabilità genitoriale, dai familiari e dagli avvocati, che presentano un'apposita istanza, o d'ufficio (dalle A.S.S.T. e/o Aziende Ospedaliere per valutare lo stato di non autosufficienza psico-fisica e per reperire le informazioni, di carattere sanitario, relative all'interessato): la domanda deve essere corredata dalla documentazione, anche sanitaria, necessaria, ai fini di informazione sull'evoluzione della situazione, di controlli e verifiche periodiche, di monitoraggio dell'attività e di rendicontazione.

I dati personali potranno altresì essere comunicati ad altro personale dell'Ente, nelle persone dei responsabili ed incaricati al trattamento, per la gestione delle pratiche relative al servizio posto in essere ovvero alla richiesta di contributi o forma di assistenza. Il suddetto personale è stato debitamente istruito in materia di sicurezza dei dati personali e del diritto alla privacy.

Vengono effettuate interconnessioni e raffronti con amministrazioni e gestori di pubblici servizi: tale tipo di operazioni sono finalizzate esclusivamente all'accertamento d'ufficio di stati, qualità e fatti ovvero al controllo sulle dichiarazioni sostitutive ai sensi dell'art. 43 del D.P.R. n. 445/2000.

Resta in ogni caso fermo il divieto di comunicare o diffondere i Suoi dati personali a soggetti non necessari per l'espletamento dei servizi da Lei richiesti.

Tempi di conservazione dei dati

I dati personali raccolti saranno conservati per 10 anni.

Trasferimento dei dati extra-UE

Ferme restando le comunicazioni effettuate in esecuzione di obblighi di legge e quelle verso i destinatari sopra citati, i dati personali non sono oggetto di diffusione o comunicazione a terzi, né in Italia, né verso paesi europei o extra-europei.

Diritti dell'interessato

L'interessato può esercitare i seguenti diritti con riferimento ai dati trattati dal titolare:

- Informazione. L'interessato ha diritto di conoscere le modalità di utilizzo dei suoi dati da parte del titolare {diritto che viene esercitato con la presente informativa).
- revocare Il consenso In ogni momento. L'interessato può revocare il consenso al trattamento dei propri dati personali precedentemente espresso.
- opporsi al trattamento dei propri dati. L'interessato può opporsi al trattamento dei propri dati quando esso avviene su una base giuridica diversa dal consenso (es. il trattamento dei dati per finalità di marketing diretto).
- accedere ai propri dati. L'interessato ha diritto ad ottenere informazioni sui dati trattati dal titolare, su determinati aspetti del trattamento e a ricevere una copia dei dati rattati.
- verificare e chiedere la rettifica. L'interessato può verificare la correttezza dei propri dati e richiederne l'aggiornamento o la correzione.
- ottenere la limitazione del trattamento. Quando ricorrono determinate condizioni, l'interessato può richiedere la limitazione del trattamento dei propri dati. In tal caso, il titolare non tratterà i dati per altro scopo se non la loro conservazione.
- ottenere la cancellazione (diritto all'oblio) o rimozione dei propri dati personali. Quando ricorrono determinate condizioni, l'interessato può richiedere la cancellazione dei propri dati da parte del titolare.

- ricevere i propri dati o farli trasferire ad altro titolare (portabilità). L'interessato ha diritto di ricevere i propri dati in formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico e, ove tecnicamente fattibile, di ottenerne il trasferimento senza ostacoli ad un altro titolare. Questa disposizione è applicabile quando i dati sono trattati con strumenti automatizzati ed il trattamento è basato sul consenso dell'interessato, su un contratto di cui l'interessato è parte, o su misure contrattuali ad esso connesse.
- proporre reclamo. L'interessato può proporre un reclamo all'autorità di controllo https://www.garanteprivacy.it/home/modulistica-e-servizi-online della protezione dei dati personali competente o agire in sede giudiziale.

Consenso/diniego al trattamento

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____il _____

dichiara di avere ricevuto completa informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 e di avere preso atto dei diritti di cui all'art. 15 e successivi del Regolamento UE

2016/679, ed esprime:

- Il proprio consenso al trattamento ed alla comunicazione dei propri dati qualificati come personali e particolari, per le finalità e per la durata precisati nell'informativa.
- Il proprio diniego al trattamento ed alla comunicazione dei propri dati qualificati come personali e particolari, consapevole che il diniego non consente lo svolgimento delle attività richieste.

Luogo e data Il dichiarante

Castellanza, _____ _____