

**MODELLO DI DOMANDA PER LA RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE ALLA ALIENAZIONE O LOCAZIONE ANTICIPATA DI ALLOGGI BENEFICIARI DEL CONTRIBUTO PUBBLICO**

**Spett.le**  
**COMUNE DI SELVA DI CADORE**  
**Piazza San Lorenzo, 2**  
**32020 – Selva di Cadore (BL)**  
**PEC: [comune.selva.bl@pecveneto.it](mailto:comune.selva.bl@pecveneto.it)**

**OGGETTO: RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE ALL'ALIENAZIONE O ALLA LOCAZIONE ANTICIPATA DI ALLOGGI BENEFICIARI DEL CONTRIBUTO PUBBLICO RELATIVO AL BANDO COMUNALE PER L'ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTI PER L'ACQUISTO DI UNITÀ IMMOBILIARI SITE NEL COMUNE DI SELVA DI CADORE – II EDIZIONE**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_ Cod. Fiscale \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ in riferimento alla domanda di contributo

**CHIEDE**

l'autorizzazione all'alienazione/alla locazione anticipata (*barrare la richiesta non pertinente*) dell'immobile catastalmente censito al \_\_\_\_\_ beneficiario del contributo pubblico, per la seguente motivazione (*barrare la casella pertinente*):

- A. necessità di trasferimento della residenza in un Comune che disti almeno 45 km da quello in cui è localizzato l'alloggio che si intende alienare o locare, per prestare assistenza a familiari anziani o gravemente ammalati con legami di parentela o di affinità entro il 2° grado, da documentare mediante certificazione medica rilasciata da una A.U.S.L. o da altra struttura sanitaria pubblica;
- B. presenza di barriere architettoniche, nell'alloggio o nelle parti comuni, che rendono impossibile o comunque assai disagiata l'uso dell'alloggio a uno o più dei componenti il nucleo familiare. Le ragioni di salute che, per la presenza delle suddette barriere, impediscono o rendono assai disagiata la fruizione devono essere documentate da certificazione sanitaria rilasciata da una A.U.S.L. o da altra struttura sanitaria pubblica;
- C. perdita del posto di lavoro del proprietario/comproprietario dell'alloggio con permanenza della situazione di disoccupazione per almeno i 12 mesi precedenti la data della richiesta di alienazione o locazione, da documentare mediante dichiarazione sostitutiva relativa allo stato di disoccupazione ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445 del 2000;
- D. situazione lavorativa e reddituale tale da determinare la presenza di ISEE corrente, ai sensi dell'art. 9 del D.P.C.M. n. 159 del 2013, da documentare mediante dichiarazione sostitutiva relativa alla propria situazione reddituale ed economica, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445 del 2000;
- E. sopraggiunta inadeguatezza dell'alloggio per variazione del nucleo familiare successiva all'acquisizione dell'alloggio. L'inadeguatezza va documentata con la dichiarazione sostitutiva dello stato di famiglia ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000 e con una planimetria quotata dell'alloggio. L'alloggio si considera adeguato se ha una superficie utile pari ad almeno 30 mq., con ulteriori 15 mq per ogni componente del nucleo familiare oltre i primi due;
- F. in caso di successione ereditaria, che comporti alienazione tra coeredi o tra questi e terzi estranei all'eredità, da documentarsi con dichiarazione sostitutiva ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 2000;

- G. trasferimento in Comune differente da quello in cui è localizzato l'alloggio con cambio di residenza per la ricongiunzione del nucleo familiare modificato nella composizione in data successiva all'acquisto, da comprovare con dichiarazione sostitutiva ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 2000.

ALLEGA (*barrare la casella corrispondente*)

- a) certificazione medica rilasciata da una A.U.S.L. o da altra struttura sanitaria pubblica dichiarazione relativa all'assenza di doppio finanziamento (necessaria se sono state barrate le **motivazioni: A, B**);
- b) dichiarazione sostitutiva relativa allo stato di disoccupazione ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445 del 2000 (**motivazione C**);
- c) dichiarazione sostitutiva relativa alla propria situazione reddituale ed economica, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445 del 2000 (**motivazione D**);
- d) dichiarazione sostitutiva dello stato di famiglia ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000 (**motivazione E**);
- e) planimetria quotata dell'alloggio (**motivazione E**);
- f) dichiarazione sostitutiva ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 2000 che attesti, in caso di successione ereditaria, la necessità di alienazione tra coeredi o tra questi e terzi estranei all'eredità (**motivazione F**);
- g) dichiarazione sostitutiva ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 2000 che attesti il trasferimento in Comune differente da quello in cui è localizzato l'alloggio con cambio di residenza per la ricongiunzione del nucleo familiare modificato nella composizione in data successiva all'acquisto (**motivazione G**);
- h) copia documento d'identità in corso di validità.

Distinti saluti.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

## **INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 - GDPR)**

Il Comune di Selva di Cadore La informa che i dati personali raccolti con la presente modulistica saranno trattati nel rispetto della normativa vigente.

- Titolare del trattamento: Comune di Selva di Cadore, Piazza San Lorenzo n. 4, 32020 Selva di Cadore (BL). Telefono: 0437 720100; PEC: [comune.selva.bl@pecveneto.it](mailto:comune.selva.bl@pecveneto.it); email: [protocollo.selva@agordino.bl.it](mailto:protocollo.selva@agordino.bl.it).
- Responsabile della protezione dei dati (DPO): dott. Ivano Pecis, I&P PARTNERS SRL; e-mail: [amministrazione@partnerprivacy.it](mailto:amministrazione@partnerprivacy.it); PEC: [ipartners@pec.it](mailto:ipartners@pec.it).
- Finalità del trattamento: I dati forniti (anagrafici, di contatto, reddituali, patrimoniali, familiari, immobiliari e, ove dichiarati, sanitari/invalidità) saranno trattati esclusivamente per l'istruttoria, la valutazione, la formulazione della graduatoria e la gestione della richiesta di contributo economico per l'acquisto di unità immobiliari (incentivo residenzialità), nonché per i successivi controlli e gli obblighi di pubblicazione e trasparenza (D.Lgs. 33/2013).
- Base giuridica: Il trattamento è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri (art. 6, par. 1, lett. e, GDPR) e per l'adempimento di obblighi di legge (art. 6, par. 1, lett. c, GDPR). Per i dati particolari/sensibili (salute/invalidità finalizzati ai punteggi di priorità), la base giuridica è l'art. 9, par. 2, lett. g) del GDPR in combinato disposto con l'art. 2-sexies, comma 2, lett. m) del D.Lgs. 196/2003.
- Obbligatorietà del conferimento: Il conferimento dei dati è obbligatorio per l'espletamento del procedimento amministrativo. Il rifiuto di fornirli comporta l'impossibilità di dare corso alla domanda e di erogare il contributo.
- Modalità e Conservazione: Il trattamento è effettuato con procedure manuali e informatiche. I dati saranno conservati per il tempo necessario al conseguimento delle finalità e, successivamente alla liquidazione, per il periodo di 10 anni (vincolo del bando) e secondo le norme sulla conservazione degli atti amministrativi.
- Comunicazione dei dati: I dati potranno essere comunicati a dipendenti autorizzati del Comune, a soggetti privati che forniscono supporto tecnico (GAL Alto Bellunese), agli enti finanziatori (Unione Montana Agordina, Regione Veneto), ad altri enti pubblici per le verifiche di legge (Agenzia delle Entrate, INPS) e ai soggetti legittimati dall'accesso agli atti. Non sono oggetto di diffusione (salvo gli obblighi di trasparenza sui beneficiari) né di trasferimento all'estero.
- Diritti dell'interessato: In ogni momento l'interessato può esercitare verso il Titolare i diritti di accesso, rettifica, cancellazione, limitazione e opposizione (artt. 15-22 del GDPR), contattando il Comune ai recapiti sopra indicati.
- Reclamo: L'interessato può proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali (Piazza Venezia n. 11, 00187 Roma - [www.garanteprivacy.it](http://www.garanteprivacy.it) - email: [protocollo@gpdp.it](mailto:protocollo@gpdp.it)).

**FIRMA DEL DICHIARANTE** (in forma estesa e leggibile) \_\_\_\_\_