

OGGETTO: CONTRIBUTO DESTINATO AGLI INQUILINI MOROSI INCOLPEVOLI (D.M. 13/07/2022 - DGR 82/2017 - DGR 1108 del 24.07.2023) – Avviso Pubblico del 04.09.2023

Il/la sottoscritto _____

Nato/a a _____ il _____

Codice Fiscale

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Residente a Sarnano in Via _____ n. _____

Telefono _____ E-mail _____

Cittadinanza _____

C H I E D E

la concessione di un contributo per il sostegno agli inquilini morosi incolpevoli in conformità a quanto stabilito con deliberazioni della Giunta Regione Marche n. 82 del 30/1/2017, così come da ultimo modificata dalla DGR n. 1108 del 24 luglio 2023 e dell'Avviso richiamato in oggetto.

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per falsità in atti e dichiarazioni mendaci e della decadenza dal beneficio eventualmente concesso sulla base delle dichiarazioni non veritiere, come indicato dall'art. 75 dello stesso D.P.R. n. 445/2000, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria personale responsabilità

D I C H I A R A

di essere destinatario alla data di presentazione della presente domanda, con riferimento all'alloggio di residenza sopra dichiarato di un:

- Atto di intimazione di sfratto per morosità con citazione per la convalida;
- Decreto emanato dal Giudice ai sensi dell'art. 32 R.D. n. 1165/1938;
- Decreto previsto dall'articolo 18, comma 1, DPR n. 1035/1972;

e che lo stato di morosità è incolpevole ai sensi e per gli effetti dell'art. 2 del DM 30/3/2016, in quanto conseguente a:

- perdita del lavoro per licenziamento;
- accordi aziendali o sindacali con consistente riduzione dell'orario di lavoro;
- cassa integrazione ordinaria o straordinaria che ha limitato e limita notevolmente la capacità reddituale;
- cessazione di attività libero-professionali o di imprese registrate, derivanti da cause di forza maggiore o da perdita di avviamento in misura consistente;
- mancato rinnovo di contratti a termine o di lavoro atipico;
- malattia grave, infortunio decesso di un componente del nucleo familiare Sig./Sig.ra _____ che ha comportato la consistente riduzione del reddito complessivo del nucleo medesimo o la necessità

dell'impegno di parte notevole del reddito per fronteggiare rilevanti spese mediche e assistenziali;

() altro: specificare _____

- di aver presentato la dichiarazione sostitutiva unica (DSU-ISEE) e che il proprio nucleo familiare (*barrare il caso che ricorre*)
 - ha un valore I.S.E.E. non superiore ad € 26.000,00
 - Oppure*
 - un reddito I.S.E. non superiore ad € 35.000,00
- che il sottoscritto richiedente e gli altri componenti del proprio nucleo familiare non hanno percepito né percepiscono altri contributi/sussidi dichiarati non cumulabili con il Fondo per la morosità incolpevole quali:
 - il c.d. "reddito di cittadinanza" di cui al decreto-legge 28 gennaio 2019, n. 4, convertito, con modificazioni, dalla legge 28 marzo 2019, n. 26 e ss.mm.ii. (art. 1, comma 5, del decreto ministeriale 12 agosto 2020);
- il sottoscritto e gli altri componenti del proprio nucleo non hanno presentato domande per accedere ai predetti contributi non cumulabili con il presente, né sono in attesa di conoscerne gli esiti.

DICHIARA, INOLTRE

- di aver diritto alla seguente preferenza, in quanto all'interno del nucleo familiare vi è almeno un componente:
 - ultrasessantenne;
 - minore;
 - con invalidità accertata per almeno il 74% (allegare documentazione);
 - in carico ai Servizi Sociali o alle competenti Autorità Sanitarie Locali per l'attuazione di un progetto assistenziale individuale (documentare la presa in carico).

La situazione di cui ai punti precedenti che ha determinato lo stato di morosità incolpevole è riferita:

- al sottoscritto
- ad altro componente del proprio nucleo familiare anagrafico Sig./Sig.ra _____ come attestato dalla documentazione allegata alla presente.
- di essere cittadino/a italiano/a;
- di essere cittadino/a dello Stato _____ appartenente all'Unione Europea e di essere in possesso di attestazione di regolarità di soggiorno in Italia rilasciata dal Comune di _____ data di rilascio _____;
- di essere cittadino/a dello Stato _____ non aderente all'Unione Europea e di essere titolare di () carta di soggiorno o di () permesso di soggiorno n. _____ rilasciato, ai sensi della vigente normativa, in data _____ dall'Ufficio scadenza _____ oppure () ALLEGA alla domanda copia della carta o del Permesso di soggiorno;
- di risiedere nel Comune di Sarnano;
- di avere la residenza anagrafica nell'alloggio per il quale si chiede il contributo;
- di avere presentato in data _____ personalmente o presso un CAF ai sensi della vigente normativa, la DSU del proprio nucleo familiare tenendo conto delle precisazioni indicate al paragrafo F del Bando pubblico consapevole che in caso di omissioni o difformità la DSU dovrà essere regolarizzata; (N.B.: l'Amministrazione potrà procedere

direttamente ad acquisire la DSU-ISEE così presentata, tramite collegamento telematico alla Banca dati INPS);

- di essere titolare del contratto di locazione, **regolarmente registrato**, ad uso abitativo riferito all'unità immobiliare di residenza anagrafica come sopra dichiarata, non appartenente alle categorie catastali A1, A8 o A9, presso cui il/la sottoscritto/a è **residente da almeno un anno**, e che il predetto alloggio ha le seguenti caratteristiche:

Tipologia catastale: Categoria _____, classe _____ foglio _____ Mappale o particella Sub _____

Contratto registrato al n° _____ il _____ presso _____
_____ Canone mensile alla data dell'Avviso pubblico: € _____

Nome cognome - indirizzo del locatore (proprietario)

- l'importo della morosità alla data di emanazione del Bando pubblico ammonta ad € _____ di cui € _____ per canoni di locazione, € _____ per oneri accessori (condominio);
- l'intimazione di sfratto sopra indicata, recante la citazione per la convalida:
- non è stata ancora convalidata
 - è esecutiva con accesso dell'ufficiale giudiziario stabilito per il giorno _____;
- né il sottoscritto né i restanti componenti del proprio nucleo familiare sono titolari del diritto di proprietà, comproprietà, usufrutto, uso o abitazione su un alloggio fruibile e adeguato alle esigenze del nucleo stesso, ai sensi dell'articolo 2, comma 2°, della Legge Regionale 36/2005, nell'ambito del territorio provinciale;
- nel caso di ISE/ISEE pari a zero:
dichiaro che pur risultando un valore ISEE pari a zero il proprio nucleo familiare trae le proprie fonti di sostentamento da _____

CHIEDE IL CONTRIBUTO PER LE FINALITÀ DI SEGUITO INDICATE
(riferimento al Paragrafo D dell'Avviso pubblico)

N.B. SI RACCOMANDA DI BARRARE LA/LE LETTERA/E NELLA/E QUALE/I SI RIENTRA:

- A) Sanare la morosità incolpevole nel caso in cui il periodo residuo del contratto in essere non sia inferiore ad anni 2, in presenza di contestuale rinuncia del proprietario, all'esecuzione del provvedimento di rilascio dell'immobile;
- B) Ristorare la proprietà dei canoni corrispondenti alle mensilità di differimento qualora il proprietario dell'immobile consenta il differimento dell'esecuzione del provvedimento di rilascio dell'immobile per il tempo necessario a trovare un'adeguata soluzione abitativa al proprio nucleo familiare (minimo 6 mesi);
- C) Assicurare il versamento di un deposito cauzionale per stipulare un nuovo contratto di locazione;
- D) Assicurare il versamento di un numero di mensilità relative a un nuovo contratto di locazione stipulato ai sensi dell'art. 2, comma 3 della legge 431/98 e ss.mm.ii. (canone concordato).

DICHIARA

(nel caso in cui è stata barrata la lettera C o la lettera D, al paragrafo precedente)

- di impegnarsi a presentare, nel momento in cui l'ufficio competente confermi la disponibilità finanziaria per la liquidazione del contributo e in via preventiva, copia del nuovo contratto di locazione regolarmente registrato, pena la revoca del contributo concesso;

DICHIARA

di essere consapevole che

- Il Comune istruisce le singole domande pervenute in ordine di presentazione e nel caso di domande presentate contestualmente (ovvero che risultano protocollate nello stesso giorno), le domande vengono ordinate per priorità come indicato al paragrafo E) del Bando Pubblico che disciplina anche le ulteriori casistiche in merito;
- Il contributo verrà erogato agli aventi diritto solo successivamente all'effettiva liquidazione delle risorse da parte della Regione Marche al Comune di Sarnano e comunque fino e non oltre all'esaurimento delle predette risorse e che pertanto oltre tale limite, il regolare possesso dei requisiti richiesti e la collocazione in graduatoria non comportano necessariamente, l'erogazione del beneficio;
- in caso di assegnazione di contributo, è a conoscenza e accetta che il contributo venga versato direttamente al proprietario dell'alloggio, ai sensi della D.G.R. Marche n. 82 del 30/1/2017 e del paragrafo D, del Bando pubblico e si impegna fin da ora a sottoscrivere apposita delega a favore del proprietario stesso nel caso di concessione del contributo in oggetto;
- di avere preso visione dell'Informativa sotto riportata e di autorizzare il Comune al trattamento dei propri dati personali.

ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE OBBLIGATORIA:

1. documentazione idonea ad attestare il regolare pagamento dei canoni di locazione precedentemente all'insorgere della morosità incolpevole (es. ricevute di pagamento rilasciate a norma di legge con relativo contratto oppure dichiarazione del proprietario con allegata copia di un documento di identità dello stesso in corso di validità);
2. copia del contratto di locazione registrato relativo all'alloggio oggetto di procedura di sfratto;
3. copia dell'atto di intimazione di sfratto per morosità con citazione per la convalida o, in caso di sfratto esecutivo, copia dell'atto convalidato con indicazione della data di accesso dell'Ufficiale Giudiziario;
oppure (barrare il caso che ricorre):
 - Decreto emanato dal Giudice ai sensi dell'art. 32 R.D. n. 1165/1938;
 - Decreto previsto dall'articolo 18, comma 1, DPR n. 1035/1972;
4. documentazione idonea a dimostrare il nesso causale tra l'insorgere della riduzione della capacità reddituale e la condizione di morosità incolpevole e precisamente (*barrare il caso che ricorre*):
 - copia atto di licenziamento;
 - copia accordo aziendale o sindacale con riduzione dell'orario di lavoro;
 - copia accordo o comunicazione inerente l'applicazione della cassa integrazione ordinaria o straordinaria;
 - documentazione attestante la cessazione di attività libero-professionali o di impresa registrata derivanti da cause di forza maggiore o da perdita di avviamento in misura consistente;
 - documentazione comprovante il mancato rinnovo di contratti a termine o di lavoro atipico;
 - documentazione comprovante la malattia grave o l'infortunio di un componente del nucleo familiare che abbia inciso in maniera considerevole sul reddito complessivo del nucleo stesso;
 - ricevute di pagamento di rilevanti spese mediche e assistenziali conseguenti a malattia grave o a infortunio di un componente del nucleo familiare che abbia inciso in maniera considerevole sul reddito complessivo del nucleo stesso;

5. Per i richiedenti extracomunitari copia:

permesso di soggiorno;

oppure

carta di soggiorno;

6. Dichiarazione del proprietario dell'alloggio redatta nello schema predisposto dall'Amministrazione, in uno dei Quadri A, B, C o D in base alla finalità del contributo richiesto, secondo quanto precisato nel modello stesso, corredata da documento di identità del proprietario medesimo;

7. Per eventuale precedenza in caso di parità in graduatoria:

Ulteriore documentazione attestante la presenza di membri nel nucleo familiare di componenti con invalidità accertata per almeno il 74%, o in carico ai servizi sociali o alle competenti aziende sanitarie locali;

8. Attestazione ISEE 2023 (da € 0,00 a € 26.000,00) oppure ISE 2023 (da € 0,00 a € 35.000,00);

9. Codice IBAN c/c del proprietario dell'alloggio;

10. Copia del documento d'identità personale in corso di validità

Sarnano lì _____

Il/La Dichiarante _____

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL REGOLAMENTO U.E. 2016/679 AI FINI DELLA TUTELA DELLE PERSONE ED ATRI SOGGETTI IN MATERIA DI TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI

| | |
|---|---|
| Titolare del trattamento | Comune di Sarnano – Via G. Leopardi n. 1 – 62028 Sarnano (MC) – Tel. 0733-659911 e-mail: info@comune.sarnano.mc.it , PEC: comune.sarnano@pec.it |
| Responsabile della protezione dati | L'Interessato può rivolgersi al Responsabile della Protezione dei dati (RPD/DPO) del titolare – Avv. Guido Paratico, ai sotto indicati punti di contatto: E-mail: consulenza@entionline.it – PEC: guido.paratico@mantova.pecavvocati.it – Tel.: 0302531939 - 03761850502 |
| Incaricati | Sono autorizzati al trattamento in qualità di incaricati i dipendenti ed i collaboratori esterni, assegnati anche temporaneamente, al Settore Servizi Socio-sanitari e al Servizio Finanziario dell'Ente. |
| Finalità | I dati dichiarati saranno utilizzati dagli uffici esclusivamente per l'istruttoria, definizione ed archiviazione dell'istanza formulata e per le finalità strettamente connesse (L. 124/2013; Decr. Min. Infr. E Trasporti 30.06.2016 e del 13.07.2022; D.G.R. Regione Marche n. 82 del 30.01.2017; art. 68 D.Lgs. 30.6.2003 n. 196 inerente il trattamento di dati sensibili da parte di PP.AA. ai fini della erogazione di benefici economici ed abilitazioni). I dati potranno essere utilizzati anche a fini di controllo, per altri trattamenti aventi analoghe finalità, in area sociale. |
| Modalità | Il trattamento viene effettuato sia con strumenti cartacei sia con elaboratori elettronici. Nel rispetto della normativa i dati sensibili sono custoditi in contenitori chiusi a chiave e, nel caso di trattamento su supporto informatico, sono adottate chiavi d'accesso. |
| Ambito comunicazione | I dati verranno utilizzati dal Settore Servizi Socio-sanitari del Comune di Sarnano. La tipologia dei dati e le operazioni eseguibili, avvengono in conformità a quanto stabilito nella legge. In particolare i dati sono comunicati alla Regione Marche ai fini del monitoraggio sulle risorse assegnate e possono essere comunicati all'Agenzia delle Entrate, alla Prefettura, alla Guardia di Finanza o altri Enti pubblici autorizzati al trattamento, per le stesse finalità sopra indicate e per verificare l'effettiva sussistenza dei requisiti richiesti per accedere al contributo. I dati verranno comunicati all'istituto di credito per l'emissione dell'eventuale assegno relativo al contributo di cui trattasi. Nell'ambito del procedimento, i dati relativi ai contratti locativi possono alimentare l'Osservatorio regionale per la condizione abitativa. Ai sensi del decreto 14 maggio 2014 "Attuazione dell'art. 6 c. 5 del decreto-legge 31 agosto 2013 nr. 102 convertito, con modificazioni dalla legge 28 ottobre 2013 nr. 124 – Morosità incolpevole" emanato dal Ministero Infrastrutture e Trasporti, il Comune provvederà a trasmettere alla Prefettura l'elenco dei soggetti richiedenti che hanno i requisiti per l'accesso al contributo per le valutazioni funzionali all'adozione delle misure di graduazione programmata dell'intervento della forza pubblica nell'esecuzione dei provvedimenti di sfratto, nei casi in cui sia già stata fissata la data per l'esecuzione dello sfratto. |
| Natura conferimento dati | Il conferimento dei dati è obbligatorio per poter usufruire del beneficio in presenza dei requisiti. La conseguenza in caso di mancato conferimento dei dati comporta l'impossibilità di effettuare le verifiche previste e pertanto comporta l'esclusione dal procedimento oggetto dell'Avviso. |
| Diritti | L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, rettifica, aggiornamento e integrazione, nonché di cancellazione dei dati o trasformazione in forma anonima dei dati se trattati in violazione di legge, ed infine il diritto di opposizione per motivi legittimi, come previsto dagli artt. 15 e seguenti del Regolamento UE n. 2016/679, rivolgendosi al Responsabile sopra specificato. |

Dichiaro di aver letto e ben compreso la suesposta informativa

_____ ,
Luogo

_____ ,
Data

firma del/della dichiarante