# Al Presidente dell’Unione Montana dell’Esino Frasassi

# Via Dante, 268

# Fabriano (AN)

**OGGETTO:** CONTRIBUTO DESTINATO AGLI **INQUILINI MOROSI INCOLPEVOLI ANNO 2021** (DGR 82/2017 e s.m.i.- DGR 1672 del 28/12/2021). - **AVVISO PUBBLICO** INTEGRATIVO DELL’AVVISO DEL 13/06/2017 – COMUNE DI FABRIANO

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Il/la sottoscritto |  | | |
| Nato/a a |  | il |  |
| Codice fiscale | \_ |  |  |
| Residente a Fabriano in Via \_ |  | n. |  |
| Recapito Telefonico |  |  |  |
| Cittadinanza |  |  |  |
| condizione occupazionale: |  |  |  |

* lavoratore dipendente con contratto a tempo indeterminato
* lavoratore autonomo
* lavoratore precario *(a tempo determinato, CoCoPro…)*
* altro *.....................................................................................................................................................*

Presa visione dell’Avviso pubblico relativo all’oggetto e delle condizioni in esso riportate

# C H I E D E

la concessione di un contributo per il sostegno agli inquilini morosi incolpevoli in conformità a quanto stabilito con DGR n. 82 del 30.01.2017, integrata e modificata dalla DGR n. 1672 del 28/12/2021,

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 responsabilità

# 

# DICHIARA

**di rientrare in una delle seguenti finalità di cui al paragrafo D dell'Avviso pubblico**

*(barrare la categoria nella quale si rientra):*

# a) inquilini per i quali il periodo residuo del contratto in essere non sia inferiore ad anni 2, con contestuale rinuncia all’esecuzione del provvedimento di rilascio dell’immobile.

# b) inquilini, ai fini del ristoro del proprietario dell’alloggio, che dimostrino la disponibilità di quest’ultimo a consentire il differimento dell’esecuzione del provvedimento di rilascio per almeno 6 mesi.

# c) inquilini la cui ridotta capacità economica non consenta il versamento di un deposito cauzionale per stipulare un nuovo contratto di locazione.

# d) inquilini la cui ridotta capacità economica non consenta 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).

# f) inquilini che intendano regolarizzare i pagamenti dei canoni di locazione relativi all’anno 2021, a seguito della perdita del reddito IRPEF in misura superiore al 25% per motivi connessi all’emergenza Covid-19.

**DICHIARA**

**di possedere i seguenti requisiti *(barrare le caselle interessate):***

* di essere residente nel Comune di Fabriano
* di essere cittadino/a italiano/a;
* di essere cittadino/a dello Stato appartenente all’Unione Europea;
* di essere cittadino/a dello Stato non aderente all’Unione Europea

e di essere titolare di carta di soggiorno/permesso di soggiorno n. …......................................

rilasciato, ai sensi della vigente normativa, in data dall'Ufficio

…...............................scadenza......................................(oppure ALLEGA alla domanda copia della carta di soggiorno/permesso di soggiorno)

* che il proprio nucleo familiare è così composto:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **COGNOME E NOME** |  | **LUOGO E DATA DI**  **NASCITA** | **PARENT**  **ELA** | **CONDIZIONE**  **OCCUPAZIONALE** |
| 1 | Richiedente |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |

Condizioni di fragilità che danno luogo a priorità nella formazione della graduatoria:

* + presenza nel nucleo familiare di minore;
  + presenza nel nucleo familiare di ultrasettantenne;
  + presenza nel nucleo familiare di portatore di handicap con invalidità accertata per almeno il 74%;
  + presenza nel nucleo di un componente in carico ai servizi sociali o alle aziende sanitarie locali per l’attuazione di un progetto di assistenza individuale;
  + che il nucleo familiare di appartenenza del sottoscritto possiede un reddito I.S.E. calcolato ai sensi della vigente normativa non superiore ad euro 35.000,00 e precisamente pari ad €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;

OPPURE

* di possedere un reddito derivante da regolare attività lavorativa con un valore I.S.E.E. calcolato ai sensi della vigente normativa non superiore ad euro 26.000,00 e precisamente pari ad €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di essere titolare di un contratto di locazione in una unità immobiliare ad uso abitativo, regolarmente registrato, non appartenente alle categorie catastali A1, A8 o A9, ubicato nel territorio comunale di Fabriano, 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° …………………… Registrato il ……………….

Canone mensile alla data dell'Avviso pubblico: €..........................................................

Nome e indirizzo del locatore (proprietario) .......................................................................................

...............................................................................................................................................................

* di essere destinatario alla data di emanazione dell'Avviso pubblico in oggetto, di un atto di intimazione di sfratto per morosità **con citazione per la convalida,** riferito all'alloggio di cui al punto precedente e che tale stato di morosità è incolpevole ai sensi e per gli effetti dell'art. 2 del DM 14.5.2014, in quanto conseguente a: (***barrare il codice che ricorre e redigere le parti vuote)***
  + perdita del lavoro per licenziamento in data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
  + accordi aziendali o sindacali con consistente riduzione dell’orario di lavoro intervenuti in data

riguardanti il periodo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

* + cassa integrazione ordinaria e straordinaria che limiti notevolmente la capacità reddituale, intervenuta in data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_per il periodo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
  + cessazioni di attività libero-professionali o di imprese registrate, aperte da almeno 12 mesi) derivanti da cause di forza maggiore o da perdita di avviamento in misura consistente dalla data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;
  + mancato rinnovo di contratti a termine o di lavoro atipico dalla data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;
  + malattia grave, infortunio o decesso di un componente del nucleo familiare tale da incidere/aver inciso in maniera considerevole sul reddito complessivo del nucleo familiare a decorrere da\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;

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

* + al sottoscritto
  + ad altro componente del proprio nucleo familiare anagrafico come di seguito specificato:

Sig./Sig.ra\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Lavoratore subordinato con contratto a tempo indeterminato
* Lavoratore autonomo
* Lavoratore precario (a tempo determinato, CoCoPro)
* Altro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**COME ATTESTATO DALLA DOCUMENTAZIONE ALLEGATA ALLA PRESENTE.**

L'intimazione di sfratto di cui sopra, con citazione per convalida:

* non è stata ancora convalidata
* è esecutiva con accesso dell'ufficiale giudiziario stabilito per il giorno.......................................
* l'importo della morosità alla data di emanazione dell'Avviso pubblico ammonta ad € di cui

€........................per canone di locazione, €....................... per oneri accessori (condominio)

ed €............................... per spese legali.

* che 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;
* che la riduzione superiore al 25% del reddito IRPEF per motivi connessi all’emergenza da Covid-19 (**finalità f**) viene certificata attraverso:

□ ISEE corrente pari ad € ………………………………… **come da documentazione allegata**;

□ confronto tra la somma dei redditi percepiti da tutti i componenti il nucleo familiare nell'anno 2019 (dichiarazione fiscale anno 2020) pari ad € ………………………. e la somma dei redditi percepiti da tutti i componenti il nucleo familiare nel 2020 (dichiarazione fiscale anno 2021) pari ad € ………………………. **come da documentazione allegata**;

Per il calcolo della riduzione del 25% si precisa che:

- se nel nucleo familiare sono presenti più contribuenti, ai fini del confronto si dovrà procedere alla somma dei redditi percepiti nel 2019 ed alla somma dei redditi percepiti nel 2020;

- se nel nucleo familiare sono presenti più contribuenti, e uno o più di questi abbia percepito redditi a partire dall'anno 2020, i relativi importi sono considerati nella misura del 50%. A tal fine dichiara che i/il seguenti componenti del nucleo hanno percepito redditi a partire dall'anno 2020: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* che il/la sottoscritto/a e/o gli altri membri della propria famiglia anagrafica: (barrare

obbligatoriamente uno delle due opzioni):

□ ha presentato domanda di contributo per il pagamento di canoni locativi relativi all'anno 2021 ai

sensi dell'art. 11 della L. 431/1998;

□ non ha presentato domanda di contributo per il pagamento di canoni locativi relativi all'anno 2021

ai sensi dell'art. 11 della L. 431/1998;

# DICHIARA INOLTRE

* di essere consapevole che il contributo verrà erogato agli aventi diritto successivamente all’effettiva liquidazione del fondo regionale e comunque fino e non oltre all'esaurimento del predetto fondo e che pertanto oltre tale limite la collocazione in graduatoria non comporta l’erogazione del beneficio.
* che in caso di assegnazione di contributo, è a conoscenza e accetta che il contributo venga versato direttamente al proprietario dell'alloggio oggetto di procedura di sfratto, ai sensi della D.G.R. Marche n. 82 del 30/01/2017 e smi e del paragrafo E del Bando, e si impegna fin da ora a sottoscrivere apposita delega a favore del proprietario stesso nel caso di concessione del contributo in oggetto.

**ALLEGA**:

* dichiarazione del proprietario dell’immobile in locazione
* copia del documento di identità in corso di validità

# ALLEGA INOLTRE LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:

* copia delle ricevute di pagamento dei canoni di locazione precedenti all’insorgere della morosità o altra documentazione idonea ad attestare il regolare pagamento per il medesimo periodo;
* copia del contratto di locazione registrato relativo all'alloggio oggetto di procedura di sfratto;
* 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;
* documentazione idonea a dimostrare il nesso causale tra l'insorgere della riduzione della capacità reddituale e la condizione di morosità incolpevole e precisamente:
  + copia atto di licenziamento
  + copia accordo aziendale o sindacale con riduzione dell'orario di lavoro
  + copia accordo o comunicazione inerente all’applicazione della cassa integrazione ordinaria, straordinaria, in deroga o buste paga;
  + documentazione attestante la cessazione di attività libero-professionali o di impresa registrata (aperta da almeno dodici mesi), 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 atipici.
  + 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;
  + documentazione comprovante la perdita di reddito IRPEF superiore al 25% mediante confronto tra l’imponibile complessivo derivante dalle dichiarazioni fiscali 2021/2020
  + Per i richiedenti extracomunitari copia: ( ) permesso di soggiorno ( ) Carta di soggiorno
  + Dichiarazione del locatore (proprietario) correlata da documento di identità del proprietario medesimo e recante fra l'altro, l'autorizzazione al trattamento dei dati personali (in particolare codice IBAN, dati anagrafici, dati sull'alloggio);
* Ulteriore documentazione attestante:
  + presenza nel nucleo familiare di minore;
  + presenza nel nucleo familiare di ultrasettantenne;
  + presenza nel nucleo familiare di portatore di handicap con invalidità accertata per almeno il 74%;
  + presenza nel nucleo di un componente in carico ai servizi sociali o alle aziende sanitarie locali per l’attuazione di un progetto di assistenza individuale;

Fabriano,

Il/La Dichiarante

\_ \_

**Informativa ai sensi degli articoli 13-14 del Regolamento Europeo 2016/679**

Ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento U.E. 2016/679 si forniscono le seguenti informazioni relative al trattamento dei dati personali:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Titolare del trattamento** | Il Titolare del Trattamento è l’Unione Montana dell’Esino Frasassi in persona del Coordinatore d’Ambito, Lamberto Pellegrini con sede in Fabriano, Via Dante 268, contattabile ai seguenti recapiti: tel. *0732695234****;***  p.e.c.: *Ats10@emarche.it****;*** e-mail: [*ambito10@umesinofrasassi.it*](mailto:ambito10@umesinofrasassi.it) | |
| **Responsabile della protezione dati** | Avv. Gilberto Ottaviani contattabile al seguente recapito e- mail: [rpd@2step.it](mailto:rpd@2step.it) | |
| **Finalità** | Sostenere le persone ed i nuclei in situazione di incapienza, disagio economico, e disagio abitativo.  I dati dichiarati saranno utilizzatidagli uffici esclusivamente per l’istruttoria, definizione ed archiviazione dell’istanza formulata e per le finalità strettamente connesse (I dati potranno essere utilizzati anche a fini di controllo, per altri trattamenti aventi analoghe finalità, in area sociale). | |
| **Base giuridica** | Il trattamento è autorizzato ed è necessario per :  - l'esecuzione di un compito di interesse pubblico connesso all'esercizio di pubblici poteri (ex art. 6 p. 1 lett. e) – erogazione di contributi economici (Avviso contributi per morosità incolpevole).  Il trattamento è autorizzato in particolare, ai sensi delle seguenti normative: (Legge n. 328/2000; Legge n. 124/2013; Decr. Min. Infr. E Trasporti 30/3/2016 e successivi; L. 431 / 98; art. 2 sexies, lett. m, del D.Lgs. 30.6.2003 n. 196 inerente il trattamento di categorie particolari di dati personali necessario per motivi di interesse pubblico rilevante ai fini della erogazione di benefici economici ed abilitazioni; Regolamenti Comunali per l’erogazione di interventi/servizi Socio Assistenziale. | |
| **Categorie di dati personali** | Dati comuni tra cui Codice Fiscale e generalità; Situazione occupazionale, reddituale e patrimoniale; Dati sensibili: Stato di salute e ulteriori dati particolare richiesti per l’individuazione di particolare fragilità o contenuti nella Dichiarazione Sostitutiva Unica DSU-ISEE quando richiesta dallo specifico avviso pubblico | |
| **Destinatari dei dati personali** | I dati personali sono comunicati in particolare per il presente procedimento, agli Istituti di credito convenzionati | |
|  | | con l’Amministrazione, ai competenti Uffici della 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. Banca dati S.I.U.S.S. c/o INPS. I dati saranno comunicati all'Istituto di credito per l'emissione dell'eventuale contributo. Nell’ambito del procedimento, i dati relativi ai contratti locativi possono alimentare l’Osservatorio regionale per la condizione abitativa. Ai sensi del decreto 30 marzo 2016 emanato dal Ministero Infrastrutture e Trasporti, il Comune provvederà a trasmettere alla Prefettura –Ufficio Territoriale del Governo- 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. I dati inoltre, possono essere comunicati ad ulteriori soggetti pubblici o privati autorizzati al trattamento, nei casi previsti dalle vigenti normative. Altri Enti pubblici o privati autorizzati al trattamento per l'efficacia dell'intervento o per acquisizione/accertamento dati o a fini statistici o per altre finalità pubbliche. |
| **Trasferimento dei dati personali a un Paese terzo o a un’organizzazione internazionale** | | I suoi dati NON saranno trasferiti in Paesi terzi non appartenenti all’Unione Europea né ad organizzazioni internazionali. |
| **Periodo/criteri di conservazione** | | I suoi dati personali saranno conservati per il periodo previsto dalla vigente normativa in materia di documentazione amministrativa e potranno essere cancellati esclusivamente nei termini previsti dalla vigente normativa in materia di archiviazione e conservazione previa autorizzazione della Soprintendenza Archivistica competente per territorio. |
| **Diritti dell’Interessato** | | L’interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, rettifica, aggiornamento e integrazione dei dati, limitazione del trattamento, il diritto di opporsi ad un processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione; il diritto alla cancellazione o alla trasformazione in forma anonima dei dati se trattati in violazione di legge. L’interessato ha inoltre:  -il diritto di opposizione per motivi legittimi inviando una raccomandata a.r. al Titolare del trattamento sopra indicato.  -il diritto di proporre reclamo al Garante per la Protezione dei dati personali. |
| **Obbligatorietà della fornitura dei dati personali e le possibili conseguenze della mancata comunicazione di tali 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 la  sospensione del procedimento. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Fonte da cui hanno origine i dati personali** | I dati non raccolti direttamente dall’Interessato sono reperiti tramite accesso a banche dati interne e/o di altri enti pubblici anche ai fini della verifica del possesso dei requisiti, sempre e comunque per le finalità perseguite sopra indicate. |
| **Esistenza di un processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione** | Per il Trattamento in oggetto non adotta alcun processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione, di cui all’articolo 22, paragrafi 1 e 4, del Regolamento UE n.  679/2016. |