

OGGETTO: CONTRIBUTO DESTINATO AGLI INQUILINI MOROSI INCOLPEVOLI (D.M. 30/3/2016 E DGR 82/2017). - AVVISO PUBBLICO DEL 16/06/2017

Il/la sottoscritto

Nato/a a _____ il _____

Codice Fiscale

Residente a Recanati in Via _____ n. _____

Recapiti Telefonici ai nn° _____

Cittadinanza _____

CHIEDE

la concessione di un contributo per il sostegno agli inquilini morosi incolpevoli in conformità a quanto stabilito con deliberazione della Giunta Regione Marche n. 82 del 30/1/2017 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

DICHIARA

1. 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:

(N.B.: barrare il codice numerico che ricorre e redigere le parti vuote):

- 1.1) perdita del lavoro per licenziamento
- 1.2) accordi aziendali o sindacali con consistente riduzione dell'orario di lavoro
- 1.3) cassa integrazione ordinaria o straordinaria che ha limitato e limita notevolmente la capacità reddituale
- 1.4) cessazione di attività libero-professionali o di imprese registrate, derivanti da cause di forza maggiore o da perdita di avviamento in misura consistente
- 1.5) mancato rinnovo di contratti a termine o di lavoro atipico
- 1.6) () malattia grave, () infortunio o () 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
- 1.7) altro: *specificare* _____

La situazione di cui ai punti da 1.1 a 1.5 e punto 1.7 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.**

2) di essere cittadino/a italiano/a;

3) di essere cittadino/a dello Stato appartenente all'Unione Europea ;

4) 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 o del Permesso di soggiorno

5) 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,

6) l'importo della morosità alla data di emanazione dell'Avviso pubblico ammonta ad €..... di cui €..... per canoni di locazione, €..... per oneri accessori (condominio) ed €..... per spese legali;

7) 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.....

8) 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 ISEE pari a zero:

9) 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 Servizi Sociali 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 Il contributo verrà erogato agli aventi diritto solo successivamente all'effettiva liquidazione delle risorse da parte della Regione Marche al Comune di Recanati 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 dell'Avviso pubblico e si impegna fin da ora a sottoscrivere apposita delega a favore del proprietario stesso nel caso di concessione del contributo in oggetto.

DICHIARA altresì

di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali, anche sensibili (D.Lgs. 196/03 privacy), sulla base delle indicazioni riportate in calce al presente modulo,

ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE (si prega di barrare il caso che ricorre):

- a. documentazione idonea ad attestare il regolare pagamento dei canoni di locazione precedentemente all'insorgere della morosità incolpevole;
- b. copia del contratto di locazione registrato relativo all'alloggio oggetto di procedura di sfratto;
- c. 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
- d. Decreto emanato dal Giudice ai sensi dell'art. 32 R.D. n. 1165/1938 o Decreto previsto dall'articolo 18, comma 1, DPR n. 1035/1972
- e. 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 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;
- f. Per i richiedenti extracomunitari copia: permesso di soggiorno Carta di soggiorno.
- g. 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;

Per eventuale precedenza in caso di parità in graduatoria:

- h. 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.
- Allega infine Copia del documento d'identità personale in corso di validità o, in caso contrario, recante in calce la dichiarazione che i dati ivi trascritti sono tuttora validi e veritieri,

Recanati, _____

Il/La Dichiarante

Informativa privacy: L'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.i. prevede che il trattamento dei dati personali sia improntato a principi di correttezza, liceità e trasparenza pertanto ai sensi dell'art. 13, si forniscono le seguenti informazioni:

Titolare Trattamento	Comune di Recanati, Piazza Giacomo Leopardi, 26
Responsabile	Dirigente dell'Area Servizi al Cittadino e Affari Generali dr. Giorgio Foglia
Incaricati	Sono autorizzati al trattamento in qualità di incaricati i dipendenti ed i collaboratori esterni, assegnati anche temporaneamente, al Servizio Servizi Sociali e al Servizio Finanziario.
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 30/3/2016; Legge n. 431/1998; 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 Servizio S. Sociali del Comune di Recanati. 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

	<p>l'effettiva sussistenza dei requisiti richiesti per accedere al contributo.</p> <p>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.</p>
Natura conferimento dati	<p>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;</p>
Diritti	<p>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. 7 e seguenti del D. Lgs. n. 196/2003 rivolgendosi al Responsabile sopra specificato.</p>