

OGGETTO: CONTRIBUTO DESTINATO AGLI **INQUILINI MOROSI INCOLPEVOLI** (D.M. 30/3/2016 - DGR 82/2017 - DGR 931 DEL 13/07/2020) - **AVVISO PUBBLICO DEL 23/07/2020**

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 deliberazioni della Giunta Regione Marche n. 82 del 30/1/2017, 931 del 13/07/2020 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) 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

maggioro 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 _____

- 1) **B ()** di non essere destinatario di un provvedimento esecutivo di sfratto ma di attestare una perdita di reddito ai fini IRPEF superiore al 30% nel periodo marzo – maggio 2020 rispetto al medesimo periodo dell'anno precedente e di non disporre di sufficiente liquidità per far fronte al pagamento del canone di locazione e/o agli oneri accessori;

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.
- 2) di essere cittadino/a italiano/a;
- 3) 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 _____;
- 4) 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;
- 5) 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);
- 6) 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° _____ Registrato il _____ Canone mensile alla data dell'Avviso pubblico: € _____
Nome cognome - indirizzo del locatore (proprietario) _____;
- 7) l'importo della morosità alla data di emanazione del Bando pubblico ammonta ad € _____ di cui € _____ per canoni di locazione, € _____ per oneri accessori (condominio);
- 8) 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 _____;
- 9) 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:
- 10) 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 (Paragrafo F del Bando);

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 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 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.

Dichiarazione resa ai fini della privacy

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento 2016/678/UE – GDPR General Data Protection Regulation (Regolamento relativo al trattamento dei dati delle persone fisiche), il richiedente dichiara di essere informato che:

- Titolari del trattamento dei dati personali relativi alla presente richiesta di contributo sono:
 1. il Comune di Recanati con sede in Piazza Giacomo Leopardi n. 26, nella persona del Dirigente pro tempore Dott. Giorgio Foglia dell'ufficio AREA SERVIZI AL CITTADINO E AFFARI GENERALI, Il Responsabile della Protezione dei dati. La casella di posta elettronica, cui potranno essere indirizzate questioni relative ai trattamenti dei dati, è: comune.recanati@emarche.it;
 2. la Regione Marche – Giunta regionale, con sede in Via Gentile da Fabriano, 9 – 60125 ANCONA, nella persona del Dirigente pro tempore della *P.F. Urbanistica, Paesaggio ed informazioni territoriali, edilizia ed espropriazione*. Il Responsabile della Protezione dei dati

ha sede in Via Gentile da Fabriano, 9 – 60125 ANCONA. La casella di posta elettronica, cui potranno essere indirizzate questioni relative ai trattamenti dei dati, è: rpd@regione.marche.it;

- le finalità del trattamento cui sono destinati i dati personali sono connesse all'espletamento della procedura. La base giuridica del trattamento (ai sensi dell'art. 6 del Regolamento 2016/679/UE) è costituita dagli articoli 26 e 27 del d.lgs. 14.3.2013, n. 33;
- i dati raccolti potranno inoltre essere trattati ai fini di archiviazione (protocollo e conservazione documentale) nonché, in forma aggregata, a fini statistici, sia da parte del Comune di Recanati che della Regione Marche;
- il periodo di conservazione, ai sensi dell'art. 5, par. 1, lett. e) del Regolamento 2016/679/UE, è determinato ed è:
 - o per fini di archiviazione (protocollo e conservazione documentale), il tempo stabilito dai regolamenti per la gestione procedimentale e documentale e da leggi e regolamenti in materia;
 - o per l'eventuale diffusione, il tempo previsto da leggi e regolamenti in materia;
- al sottoscritto, i cui dati personali vengono trattati, compete i diritti previsti dal Regolamento 2016/679/UE e, in particolare, il diritto di chiedere al Responsabile del trattamento l'accesso ai propri dati, la rettifica, o, ricorrendone gli estremi, la cancellazione o la limitazione del trattamento, ovvero opporsi al loro trattamento; spetta inoltre il diritto alla portabilità dei dati ed infine il diritto di proporre reclamo, ai sensi dell'art. 77 del Regolamento 2016/679/UE, al Garante per la protezione dei dati personali con sede a Roma;
- il conferimento dei dati discende da un obbligo legale; il sottoscritto ha l'obbligo di fornire i dati personali, pena l'irricevibilità dell'istanza di concessione dei contributi per l'acquisto della prima abitazione.

NEL CASO SIA STATA BARRATA LA CASELLA 1) A SI ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE OBBLIGATORIA:

1. documentazione idonea ad attestare il regolare pagamento dei canoni di locazione relativamente ai 2 anni precedenti all'insorgere della riduzione della capacità reddituale (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;
- 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; Per eventuale precedenza in caso di parità in graduatoria: g) 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.

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

NEL CASO SIA STATA BARRATA LA CASELLA 1) B SI ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE OBBLIGATORIA:

1. Documento di identità;
2. Copia del contratto di locazione registrato;
3. Attestazione ISEE 2020 (da € 0,00 a € 26.000,00);
4. Documentazione comprovante una perdita di reddito ai fini IRPEF superiore al 30% nel periodo marzo – maggio 2020 meglio specificato alla lettera C del punto 7 del bando;
5. Codice IBAN c/c.

Recanati lì , _____

Il/La Dichiarante _____