Modello. 1 - Morosità Incolpevole - anno 2022

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'ad. 37 D.P.R. 445/2000 e punto 8, tab. All. B D.P.R. 642 del 26.10 1972.

Al Signor Sindaco

Comune di GABICCE MARE

**OGGETTO: CONTRIBUTO DESTINATO AGLI INQUILINI MOROSI INCOLPEVOLI (DGR 82/2017)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente a GABICCE MARE, invia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_N. \_\_\_\_\_\_\_\_

Cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**la concessione di un contributo per il sostegno agli inquilini morosi incolpevoli in conformità a quanto stabilito con DGR 82/2017 e ss.mm.**

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. perdita del lavoro per licenziamento
2. accordi aziendali o sindacali con consistente riduzione dell'orario di lavoro
3. cassa integrazione ordinaria o straordinaria che ha limitato e limita notevolmente la capacità reddituale
4. cessazione di attività libero-professionali o di imprese registrate, derivanti da cause di forza maggiore o da perdita di avviamento in misura consistente
5. mancato rinnovo di contratti a termine o di lavoro atipico
6. ( ) 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

1. altro: *specificare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

La situazione di cui ai punti da 1 a 5 e punto 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.

1. di essere *(barrare la voce che interessa):*
* cittadino/a italiano/a
* 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* cittadino/a dello Stato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ non appartenente all’Unione Europea e di essere titolare di carta di soggiorno o permesso di soggiorno (allegare)
1. di avere presentato la dichiarazione sostitutiva unica (DSU-ISEE) e che il proprio nucleo familiare *(barrare il caso che ricorre):*
* ha un valore ISEE non superiore ad € 26.000,00;

oppure

* ha un *valore* ISE non superiore ad € 35.000,00;

*nel caso di 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*qualora sussista una difformità tra il nucleo familiare anagrafico e quello dichiarato in sede di DSU- ISEE dovuta a separazione legale ovvero consensuale omologata o divorzio dell'interessato o dei singoli componenti del nucleo familiare alla data di presentazione della domanda:* dichiara che il matrimonio del Sig \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e la Sig.ra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tra loro:

( ) separati legalmente ( ) separati consensualmente con omologa del Giudice ( ) divorziati

* come da provvedimento del Tribunale di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nr\_\_\_\_\_\_\_\_ è stato celebrato nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e che l'atto di matrimonio è trascritto nei registri di stato civile del Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
1. 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 Al, 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 il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al n°\_\_\_\_\_\_\_\_

Canone mensile alla data dell'Avviso pubblico: €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome, cognome e indirizzo del locatore (proprietario)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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;

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\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
1. 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;

**CHIEDE IL CONTRIBUTO PER LE FINALITÀ DI SEGUITO INDICATE**

*N.B. si raccomanda di barrare la/le lettera/e nella/e quale/i si rientra*

* A) Sanare la morosità incolpevole accertata dal Comune, qualora 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) 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 all’inquilino moroso colpevole;
* 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 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 nell'Avviso 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 GABICCE MARE 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 , e dell'avvio del procedimento (L. 241/1990 e s.m.i.), sulla base delle indicazioni riportate in calce all'Avviso pubblico e al presente modulo e di avere stampato e trattenuto copia dell'allegato B recante l'informativa stessa.

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

1. documentazione idonea ad attestare il regolare pagamento dei canoni di locazione precedentemente all'insorgere dellamorosità incolpevole;
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*
4. *c.1) ( )* 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
5. 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 sulreddito 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;
1. Per i richiedenti extracomunitari copia:

 ( ) permesso di soggiorno ( ) Carta di soggiorno.

1. 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;
2. Per eventuale precedenza in caso di parità in graduatone:

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.

1. 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,

GABICCE MARE, li\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il richiedente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Da compilare in alternativa alla fotocopia del documento

Ai sensi del DPR 445 del 28.12.2000 e s.m.i., la presente dichiarazione è sottoscritta dall’interessato in presenza del dipendente addetto alla ricezione che ha proceduto ad accertarne l’identità senza autenticazione della sottoscrizione – estremi documento.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

GABICCE MARE, li \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Timbro e firma leggibile dipendente addetto ricezione

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PRIVACY – Informativa ai** **sensi dell’art. 13 del Regolamento 2016/679/UE - GDPR General Data Protection Regulation**

**I titolari del trattamento sono:**

1) Comune di Gabicce Mare con sede in Via C. Battisti,66 CAP 61011 Gabicce Mare (PU) - Posta elettronica: urp@comune.gabicce-mare.pu.it PEC: comune.gabicce-mare@emarche.it - Telefono centralino: 0541/820611; Telefono ufficio competente: 0541/820643 La casella di posta elettronica, cui potranno essere indirizzate questioni relative ai trattamenti dei dati: urp@comune.gabicce-mare .pu.it - Telefono 0541/820643

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. Servizio Tutela Urbanistica Paesaggio 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 per la concessione dei contributi di cui al Fondo destinato agli inqulini morosi incolpevoli, con particolare riferimento alla formazione della graduatoria comunale e della graduatoria regionale previste dal presente Avviso pubblico e delle DGR N.82/2017 E 931/2020.

 **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; Regolamento Comunale per l’erogazione di interventi/servizi Socio Assistenziale

**Le categorie di dati personali trattati sono**: dati comuni tra cui Codice Fiscale e generalità; Situazione occupazionale, reddituale e patrimoniale e altri dati particolari contenuti nella Dichiarazione Sostitutiva Unica DSU-ISEE.

**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

**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 Gabicce Mare che della Regione Marche.

**I dati saranno comunicati** alle strutture amministrative del Comune di Gabicce Mare e della Regione Marche interessate alle procedure per la concessione dei contributi di cui alle DGR N.82/2017 E 931/200 , e diffusi attraverso la pubblicazione delle relative graduatorie di livello comunale e regionale ai sensi degli artt. 26 e 27 del d.lgs. 14.3.2013, n. 33.

**Il periodo di conservazione**, ai sensi dell’art. 5, par. 1, lett. e) del Regolamento 2016/679/UE, è determinato ed è:

 - 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;

- per l’eventuale diffusione, il tempo previsto da leggi e regolamenti in materia

Alle persone fisiche i cui dati personali vengono trattati competono 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/i richiedente/i ha/hanno l’obbligo di fornire i dati personali, pena l’irricevibilità dell’istanza di concessione dei contributi per l’acquisto della prima abitazione.

Per il Trattamento in oggetto iI Comune di Gabicce Mare non adotta alcun processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione, di cui all’articolo 22, paragrafi 1 e 4, del Regolamento UE n. 679/2016.

|  |
| --- |
| **Comunicazione avvio procedimento Legge n. 241/1990 modificata dalla Legge n. 15/2005, articolo 8** |
| **Amministrazione competente** | Comune di Gabicce Mare con sede in Via C. Battisti,66 CAP 61011 Gabicce Mare (PU) |
| **Oggetto del procedimento** |  Fondo destinato agli inquilini morosi incolpevoli . |
| **Responsabile del procedimento** | Responsabile 2^ settore-servizi alla persona  |
| **Inizio e termine del procedimento** | L’avvio del procedimento decorre dalla data di ricevimento presso il Servizio Protocollo, della domanda; il termine del procedimento coincide con l’assegnazione in via definitiva e l’erogazione del contributo agli aventi diritto . |
| **Inerzia dell’Amministrazione** | Decorsi i termini sopraindicati, l’interessato potrà adire direttamente il Giudice Amministrativo ( T.A.R Marche ) finché perdura l’inadempimento e comunque non oltre un anno dalla data di scadenza dei termini di conclusione del procedimento |
| **Ufficio in cui si può prendere visione degli atti** | Ufficio Servizi Sociali – Via C. Battisti,66-61011 Gabicce Mare, nei giorni e negli orari di apertura al pubblico con le modalità previste dagli art. 22 e seguenti della L. 241/1990 come modificata dalla L. 15/2005 e dal regolamento sul diritto di accesso alle informazioni, agli atti e documenti amministrativi, adottato dal Comune di Gabicce Mare  |