Al Signor Sindaco

Comune di CHIARAVALLE

OGGETTO: CONTRIBUTI DESTINATI AGLI INQUILINI MOROSI INCOLPEVOLI - anno 2025 –

(DGR 82/2017 e s.m.i. – DGR 1108 del 24/07/2023)

Il/la sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_residente a CHIARAVALLE

IN Via /Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Recapito Telefonico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cittadinanza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ copia: ( ) permesso di soggiorno ( ) Carta di soggiorno.

E-MAIL(obbligatoria):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

condizione occupazionale:

 lavoratore dipendente con contratto a tempo indeterminato

 lavoratore autonomo

 lavoratore precario (a tempo determinato, CoCoPro....)

 altro .....................................................................................................................................................

Presa visione dell’Avviso pubblico del Comune di CHIARAVALLE 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. 1108 del 24/07/2023,

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,

**DICHIARA**

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

(barrare la categoria nella quale si rientra):

 Cat. 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.

 Cat. 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.

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

 Cat. 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).

**DICHIARA**

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

 di essere residente nel Comune di CHIARAVALLE

 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 | PARENTELA | CONDIZIONE OCCUPAZIONALE |
| 1 | Richiedente |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |

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 € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

 dichiaro inoltre che pur risultando un valore ISEE pari a zero il proprio nucleo familiare trae le proprie fonti di sostentamento …………………………………………………………………………………………………………………………………………

**CONDIZIONI DI DISAGIO**

 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 CHIARAVALLE, 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 ………………………………………( allego documentazione);

Canone mensile alla data dell'Avviso pubblico: €.......................................................................................( allego ricevute);

Cognome Nome ed 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) relativo all’anno 2025

 di essere destinatario alla data di emanazione dell'Avviso pubblico in oggetto, di un atto di intimazione di sfratto( allego 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) 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (allego copia atto di licenziamento);

 accordi aziendali o sindacali con consistente riduzione dell’orario di lavoro intervenuti in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ riguardanti il periodo …………………………………………………...................................................( allego documentazione).;

 cassa integrazione ordinaria e straordinaria che limiti notevolmente la capacità reddituale, intervenuta in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per il periodo ……………………….....................................( allego documentazione);

 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_( allego documentazione);

 mancato rinnovo di contratti a termine o di lavoro atipico dalla data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_( allego documentazione);

 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_( allego documentazione);

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 indicato in dettaglio nella tabella che segue

come attestato dalla documentazione allegata alla presente.

**CONDIZIONE OCCUPAZIONALE**

(Indicare con una crocetta la situazione che ricorre)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| COGNOME E NOME | Lavoratore subordinato con contratto a tempo indeterminato | Lavoratore autonomo | Lavoratore precario  ( a tempo determinato, CoCoPro ecc.) | Altro  ……………………………  …………………………… |
|  |  |  |  |  |

 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.

**DICHIARA INOLTRE**

- di essere consapevole che Il contributo verrà erogato agli aventi diritto successivamente all’effettiva liquidazione del fondo regionale al Comune di CHIARAVALLE 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 INOLTRE LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:**

 Dichiarazione del locatore (proprietario) correlata da documento di identità del proprietario medesimo e recante fra l'altro, l'autorizzazione al Comune di CHIARAVALLE al trattamento dei dati personali (in particolare codice IBAN, dati anagrafici, dati sull'alloggio);

CHIARAVALLE, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il/La Dichiarante

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

Informativa ai sensi dell’art. 13 del Regolamento 2016/679/UE - GDPR General Data Protection Regulation I titolari del trattamento sono: il Comune di CHIARAVALLE con sede in Piazza Risorgimento n. 11, nella persona del Sindaco. Il Responsabile della Protezione dei dati è la Ditta Morolabs Srl consede in Largo Procaccini 1 – 60037 Monte San Vito (AN) La casella di posta elettronica, cui potranno essere indirizzate questioni relative ai trattamenti dei dati, è [dpo@morolabs.it](mailto:dpo@morolabs.it)

Le finalità del trattamento cui sono destinati i dati personali sono connesse all’espletamento della procedura per la formazione della graduatoria di aspiranti assegnatari di contributo di sostegno all’accesso degli alloggi in locazione (L.431/98) prevista dal presente Bando pubblico. 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, da parte del Comune di Chiaravalle. 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, documentale e 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 di contributo destinato agli inquilini morosi incolpevoli.

Il/La Dichiarante

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

Nota sulla firma della domanda.

Ai sensi dell’art. 38 del D.P.R. 445/2000 la firma delle istanze da presentare agli organi dell’Amministrazione Pubblica non è soggetta ad autenticazione ove sia apposta in presenza del dipendente addetto ovvero la domanda sia presentata unitamente ad una copia fotostastica, anche non autenticata, di un documento di identità del cittadino che firma la medesima. La fotocopia del documento va inserita nel fascicolo, la domanda e la fotocopia del documento di identità possono essere inviate anche per via telematica.