

Al Signor Sindaco

Comune di Belvedere Ostrense

OGGETTO CONTRIBUTO DESTINATO AGLI INQUILINI MOROSI INCOLPEVOLI (D.M. 30/3/2016 E DGR 82/2017). -
AVVISO PUBBLICO DEL (DGR N. 931/2020) – finalità A-B-C-D

Il/la sottoscritto _____

Nato/a a _____ il _____

Codice Fiscale _____

Residente a Belvedere Ostrense in Via _____ n. _____

Recapiti Telefonici ai nn° _____

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. 931/2020 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) 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 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 () 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 ____ dell'Avviso pubblico consapevole che in caso di omissioni o difformità la DSU dovrà essere regolarizzata; (N.B.: l'Amministrazione procederà 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 e indirizzo del locatore proprietario).....

7) 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;

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; 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:

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 _____ 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 comunale 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 dell'Avviso);

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 _____ dell'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 Belvedere Ostrense 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, 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), 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

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

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

d) 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;

e) Per i richiedenti extracomunitari copia: () permesso di soggiorno () Carta di soggiorno.

f) 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.

DICHIARA infine di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali, anche particolari (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 comunque trattenuto copia dell'allegato B recante l'informativa stessa.

Allega 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.

Belvedere Ostrense , _____

Il/La Dichiarante

Parte riservata all'Amministrazione

Da compilare in alternativa alla fotocopia del documento:

La presente dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto alla ricezione che ha proceduto ad accertarne l'identità tramite documento.....

nr.....Rilasciato da il.....

Belvedere Ostrense lì Timbro e firma leggibile dipendente.....

INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI E SUI DIRITTI DEL DICHIARANTE **ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento UE n. 2016/679 – GDPR**

Il Comune di Belvedere Ostrense in conformità al Regolamento 2016/679/UE (General Data Protection Regulation – GDPR) La informa sulle modalità di trattamento dei dati da Lei forniti.

Titolare del trattamento

Il Titolare del trattamento è il Comune di Belvedere Ostrense – Ufficio Segreteria, con sede in Corso Barchiesi , n. 22.

Responsabile della protezione dei dati

Il Responsabile della Protezione dei Dati la Ditta Datadesk s.r.l. sede ad Enna (EE), via Colajanni n. 2.

La casella di posta elettronica, cui potrà indirizzare questioni relative ai trattamenti di dati che La riguardano, è: E-mail a.patti@datadesk.it
PEC: pec@pec.datadesk.it.

Finalità del trattamento

Ai sensi dell'art. 6 del Regolamento 2016/679/UE, i dati personali richiesti con il presente modulo sono necessari per gli interventi richiesti. L'interessato ha quindi l'obbligo di fornire i dati personali, in difetto dei quali non si può procedere.

Modalità di trattamento e conservazione

Il trattamento sarà svolto in forma automatizzata e/o manuale, nel rispetto di quanto previsto dall'art. 32 del GDPR 2016/679, ad opera di soggetti appositamente incaricati e in ottemperanza a quanto previsto dagli art. 29 GDPR 2016/ 679.

I dati raccolti potranno essere trattati inoltre a fini di archiviazione (protocollo e conservazione documentale) nonché, in forma aggregata, a fini statistici.

Il periodo di conservazione, ai sensi dell'articolo 5, par. 1, lett. e) del Regolamento 2016/679/UE, è pari al tempo stabilito dai regolamenti per la gestione procedimentale e documentale e da leggi e regolamenti in materia.

Ambito di comunicazione e diffusione

Si informa che, limitatamente agli adempimenti previsti dalla vigente normativa, i dati personali raccolti saranno accessibili al Comune di Belvedere Ostrense, alla Regione Marche e agli Enti coinvolti nel procedimento amministrativo di cui trattasi. Gli stessi dati personali non saranno diffusi a soggetti non coinvolti nel procedimento.

Esistenza di un processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione

Il Comune di Belvedere Ostrense non adotta alcun processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione, di cui all'articolo 22, paragrafi 1 e 4, del Regolamento UE n. 679/2016.

Diritti dell'interessato

In ogni momento Lei potrà esercitare i diritti previsti dal Regolamento 2016/679/UE, in particolare:

- chiedere la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali;
- ottenere la rettifica e la cancellazione dei dati;
- ottenere la limitazione del trattamento;
- ottenere la portabilità dei dati, ossia riceverli da un titolare del trattamento, in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, e trasmetterli ad un altro titolare del trattamento senza impedimenti;
- opporsi al trattamento in qualsiasi momento;
- proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali con sede a Roma.

L'interessato può esercitare i suoi diritti con richiesta scritta inviata al Comune di Belvedere Ostrense , Ufficio Segreteria, Corso V. Barchiesi n. 22, 60030 Belvedere Ostrense o all'indirizzo PEC: segreteria.belvedere@emarche.it ;

Io sottoscritto/a dichiaro di aver ricevuto l'informativa che precede.

INFORMATIVA Legge n. 241/1990 modificata dalla Legge n. 15/05 art. 8

Amministrazione competente: Comune di Belvedere Ostrense

Oggetto del procedimento: CONTRIBUTO DESTINATO AGLI INQUILINI MOROSI INCOLPEVOLI (D.M. 30/3/2016 E DGR 82/2017) CON ESTENSIONE DELLA TIPOLOGIA DI BENEFICIARI A CAUSA DELL'EMERGENZA SANITARIA COVID-19 (DGR 931/2020) - ANNUALITA' 2020

Responsabile del procedimento: Sig.ra Maria Grazia Ragaglia;

Inizio del procedimento L'avvio del procedimento decorre dalla data di ricevimento presso l'Ufficio Protocollo del Comune, della presente richiesta;

termine del procedimento : in caso di riconoscimento del beneficio economico il procedimento si conclude con la riscossione del mandato di pagamento – in caso di non ammissione al beneficio il procedimento si conclude con la comunicazione di non ammissione contenente le motivazioni dell'esclusione.

Inerzia dell'Amministrazione: Decorsi i termini sopraindicati, l'interessato potrà attivarsi ai sensi dell'art. 2 c. 9 bis L. 241/90 nel rispetto delle disposizioni fissate dall'amministrazione comunale di cui alla DGC n. 73/2013. Successivamente rimane comunque possibile attivare il ricorso al TAR nei termini di legge.

Ufficio in cui prendere visione degli atti: ufficio Segreteria del Comune di Belvedere Ostrense negli orari di apertura al pubblico, con le modalità previste dagli artt. 22 e seguenti della L.241/1990 come modificata dalla L. 15/05 e ss.mm.ii..

Belvedere Ostrense,

Letta l'informativa, presta il proprio consenso

.....