

**Al Presidente dell'Unione Montana
dell'Esino Frasassi
Via Dante, 268
Fabriano (AN)**

**OGGETTO: CONTRIBUTO DESTINATO AGLI INQUILINI MOROSI INCOLPEVOLI – ANNO 2025
(DGR 82/2017 e s.m.i. – DGR 1108 del 24/07/2023).**

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Codice fiscale _____

Residente a Fabriano/Serra San Quirico in _____

Recapito Telefonico _____

Cittadinanza _____

Condizione occupazionale:

- lavoratore dipendente con contratto a tempo indeterminato
- lavoratore autonomo
- lavoratore precario (a tempo determinato, CoCoPro...)
- altro _____

CHIEDE

la concessione di un contributo per il sostegno agli inquilini morosi incolpevoli in conformità a quanto stabilito con 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, sotto la propria responsabilità.

DICHIARA

di rientrare in una delle seguenti finalità di cui al paragrafo D dell'Avviso pubblico
(barrare la categoria nella quale si rientra):

- 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.
- 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.
- c) inquilini la cui ridotta capacità economica non consenta il versamento di un deposito cauzionale per stipulare un nuovo contratto di locazione.
- 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 Fabriano
- di essere residente nel Comune di Serra San Quirico
- 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				
9				

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 €_____;
- OPPURE**
- 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 Fabriano o Serra San Quirico, 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 e indirizzo del locatore (proprietario)

di essere destinatario alla data di emanazione dell'Avviso pubblico, di un atto di intimazione di sfratto 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 _____;
- accordi aziendali o sindacali con consistente riduzione dell'orario di lavoro intervenuti in data _____ riguardanti il periodo _____;
- cassa integrazione ordinaria e straordinaria che limiti notevolmente la capacità reddituale, intervenuta in data _____ per il periodo _____;
- cessazioni di attività libero-professionali o di imprese registrate, aperte da almeno 12 mesi) derivantida cause di forza maggiore o da perdita di avviamento in misura consistente dalla data _____;
- mancato rinnovo di contratti a termine o di lavoro atipico dalla data _____;
- malattia grave, infortunio o decesso di un componente del nucleo familiare tale da incidere/averinciso in maniera considerevole sul reddito complessivo del nucleo familiare a decorrere da _____;

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 di seguito specificato:

Sig./Sig.ra _____

- Lavoratore subordinato con contratto a tempo indeterminato
- Lavoratore autonomo
- Lavoratore precario (a tempo determinato, CoCoPro)
- Altro _____

COME ATTESTATO DALLA DOCUMENTAZIONE ALLEGATA ALLA PRESENTE.

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, nell'ambito del territorio provinciale;

DICHIARA INOLTRE

- di essere consapevole che il contributo verrà erogato agli aventi diritto successivamente all'effettiva liquidazione del fondo regionale 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 D.G.R Marche n. 1108 del 24/07/2023 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:

- dichiarazione del proprietario dell'immobile in locazione;
- copia del documento di identità in corso di validità.

ALLEGA INOLTRE LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:

- copia delle ricevute di pagamento dei canoni di locazione precedenti all'insorgere della morosità o altra documentazione idonea ad attestare il regolare pagamento per il medesimo periodo;
- copia del contratto di locazione registrato relativo all'alloggio oggetto di procedura di sfratto;
- 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;
- 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 all'applicazione della cassa integrazione ordinaria, straordinaria, in deroga o buste paga;
 - documentazione attestante la cessazione di attività libero-professionali o di impresa registrata (aperta da almeno dodici mesi), 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 atipici.

- 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;
 - documentazione comprovante la perdita di reddito IRPEF superiore al 25% mediante confronto tra l'imponibile complessivo derivante dalle dichiarazioni fiscali 2022/2021
- Per i richiedenti extracomunitari copia: () permesso di soggiorno () Carta di soggiorno
- Dichiarazione del locatore (proprietario) correlata da documento di identità del proprietario medesimo e recante fra l'altro, l'autorizzazione al trattamento dei dati personali (in particolare codice IBAN, dati anagrafici, dati sull'alloggio);
- Ulteriore documentazione attestante:
- 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;

Fabriano, _____

Il/La Dichiarante

Informativa ai sensi degli articoli 13-14 del Regolamento Europeo 2016/679

Ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento U.E. 2016/679 si forniscono le seguenti informazioni relative al trattamento dei dati personali:

Titolare del trattamento	Il Titolare del Trattamento è l'Unione Montana dell'Esino Frasassi in persona del Coordinatore d'Ambito, Lamberto Pellegrini con sede in Fabriano, Via Dante 268, contattabile ai seguenti recapiti: tel. 0732695234; p.e.c.: <i>Ats10@emarche.it</i> ; e-mail: <i>ambito10@umesinofrasassi.it</i>
Responsabile della protezione dati	Avv. Gilberto Ottaviani contattabile al seguente recapito e-mail: <i>rpd@2step.it</i>
Finalità	Sostenere le persone ed i nuclei in situazione di incapacienza, disagio economico, e disagio abitativo. I dati dichiarati saranno utilizzati dagli uffici esclusivamente per l'istruttoria, definizione ed archiviazione dell'istanza formulata e per le finalità strettamente connesse (I dati potranno essere utilizzati anche a fini di controllo, per altri trattamenti aventi analoghe finalità, in area sociale).
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; Regolamenti Comunali per l'erogazione di interventi/servizi Socio Assistenziale.
Categorie di dati personali	Dati comuni tra cui Codice Fiscale e generalità; Situazione occupazionale, reddituale e patrimoniale; Dati sensibili: Stato di salute e ulteriori dati particolare richiesti per l'individuazione di particolare fragilità o contenuti nella Dichiarazione Sostitutiva Unica DSU-ISEE quando richiesto dallo specifico avviso pubblico
Destinazione dei dati personali	I dati personali sono comunicati in particolare per il presente procedimento, agli Istituti di credito convenzionati con l'Amministrazione, ai competenti Uffici della 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 l'effettiva sussistenza dei requisiti richiesti per accedere al contributo. Banca dati S.I.U.S.S. c/o INPS. I dati saranno comunicati all'Istituto di credito per l'emissione dell'eventuale contributo. Nell'ambito del procedimento, i dati relativi ai contratti locativi possono alimentare l'Osservatorio regionale per la condizione abitativa. 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. I dati inoltre, possono essere comunicati ad ulteriori soggetti pubblici o privati autorizzati al trattamento, nei casi previsti dalle vigenti normative. Altri Enti pubblici o privati autorizzati al trattamento per l'efficacia dell'intervento o per acquisizione/accertamento dati o a fini statistici o per altre finalità pubbliche.
Trasferimento dei dati personali a un Paese terzo o a un'organizzazione internazionale	I suoi dati NON saranno trasferiti in Paesi terzi non appartenenti all'Unione Europea né ad organizzazioni internazionali.
Periodo/criteri di conservazione	I suoi dati personali saranno conservati per il periodo previsto dalla vigente normativa in materia di documentazione amministrativa e potranno essere cancellati esclusivamente nei termini previsti dalla vigente normativa in materia di archiviazione e conservazione previa autorizzazione della Soprintendenza Archivistica competente per territorio
Diritti dell'interessato	L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, rettifica, aggiornamento e integrazione dei dati, limitazione del trattamento, il diritto di opporsi ad un processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione; il diritto alla cancellazione o alla trasformazione in forma anonima dei dati se trattati in violazione di legge. L'interessato ha inoltre: -il diritto di opposizione per motivi legittimi inviando una raccomandata a.r. al Titolare del trattamento sopra indicato. -il diritto di proporre reclamo al Garante per la Protezione dei dati personali.
Obbligatorietà della fornitura dei dati personali e le possibili conseguenze della mancata comunicazione di tali dati	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 la sospensione del procedimento.
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.
Esistenza di un processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione	Per il Trattamento in oggetto non adotta alcun processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione, di cui all'articolo 22, paragrafi 1 e 4, del Regolamento UE n. 679/2016.