

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

OGGETTO: CONTRIBUTO DESTINATO AGLI INQUILINI MOROSI INCOLPEVOLI RESIDENTI NEL
COMUNE DI FABRIANO, SASSOFERRATO O SERRA SAN QUIRICO – 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 in _____ n. _____

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 Sassoferrato;
- 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	PARENT ELA	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 ultrasessantenne;
- 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, 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 ultrasessantenne;
 - 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 localiper l'attuazione di un progetto di assistenza individuale;

Luogo e data

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 richiesti 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

	<p>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.</p>
Trasferimento dei dati personali a un Paese terzo o a un'organizzazione internazionale	<p>I suoi dati NON saranno trasferiti in Paesi terzi non appartenenti all'Unione Europea né ad organizzazioni internazionali.</p>
Periodo/criteri di conservazione	<p>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</p>
Diritti dell'interessato	<p>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:</p> <ul style="list-style-type: none"> -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	<p>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.</p>
Fonte da cui hanno origine i dati personali	<p>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.</p>
Esistenza di un processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione	<p>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.</p>