*Allegato 1 Avviso Pubblico – Modello di domanda*

|  |  |
| --- | --- |
| **OGGETTO:** | **AVVISO PUBBLICO PER LA INDIVIDUAZIONE DEI SOGGETTI BENEFICIARI DEL FONDO DESTINATO AGLI INQUILINI MOROSI INCOLPEVOLI ANNO 2023.****Scadenza: 23.02.2024 ore 12** |
|  |  |

 **All’Unione dei Comuni**

 **Le Terre della Marca Senone**

 **Ente capofila Ambito Territoriale Sociale n. 8**

 **Ufficio Programmazione e Gestione Servizi Sociali**

**Coordinamento d’Ambit**o

Il/La sottoscritto/a

nato/a a il

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Codice fiscale  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

residente a SENIGALLIA in via \_\_\_\_\_\_\_ n. ;

recapito/i telefonico/i:

email:

cittadinanza: ;

stato occupazionale:

❑ lavoratore dipendente con contratto a tempo indeterminato;

❑ lavoratore autonomo;

❑ lavoratore precario *(a tempo determinato, Co.Co.Pro.,...);*

❑ *altro ….....................................................................................................................................;*

presa visione dell’Avviso pubblico richiamato in 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 deliberazione della Giunta Regionale del 24 luglio 2023, n. 1108.

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,

**D I C H I A R A**

**di rientrare in una delle seguenti categorie di cui all’art. 3 dell'Avviso pubblico**

*(barrare la categoria nella quale si rientra):*

**□ Cat. 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*

**□ Cat. 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 incolpevole*

**□ Cat. C)** *- Assicurare il versamento di un deposito cauzionale per stipulare un nuovo contratto di locazione*

**□ Cat. 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 n. 431/98 e ss.mm.ii. (canone concordato)*

**D I C H I A R A**

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

* 1) di essere cittadino/a italiano/a;
* 2) 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 .............................................;
* 3) 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.........................................;
* 4) che il proprio nucleo familiare è così composto:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **COGNOME E NOME** | **LUOGO E DATA DI NASCITA** | **PARENTELA** |
| 1 | RICHIEDENTE | - | - |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |

* 5) che il nucleo familiare di appartenenza del sottoscritto possiede un reddito I.S.E. non superiore ad euro 35.000,00 e precisamente pari ad € ….......................;

 *oppure*

* 5.1) di possedere un reddito derivante da regolare attività lavorativa con un valore I.S.E.E. non superiore ad euro 26.000,00 e precisamente pari ad €….......................;
* 6) 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 Senigallia, 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 ed indirizzo del locatore (proprietario)...........................................................................

* 7) di essere destinatario 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 la voce 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 o straordinaria che ha limitato e limita notevolmente la capacità reddituale, intervenuta in data …..................................... per il periodo …........................................;
* 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 …..................................... ;
* mancato rinnovo di contratti a termine o di lavoro atipico dalla data …..................................... ;
* 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 a decorrere da ….....................................

La situazione di cui al precedente punto 7, 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 e **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  |  Altro ….............. |
|  |  |  |  |  |

* 8) l'intimazione di sfratto di cui sopra, recante la citazione per la convalida:
* non è stata ancora convalidata;
* è esecutiva con accesso dell'ufficiale giudiziario stabilito per il giorno ...................................;
* 9) 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;
* 10) 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 e s.m.i., nell'ambito del territorio provinciale;

*nel caso di ISE o ISEE pari a zero:*

* 11) dichiara che pur risultando un valore ISE o ISEE pari a zero il proprio nucleo familiare trae le proprie fonti di sostentamento da:

 ......................................................................................................................................................................

….................................................................................................................................................................

DICHIARA, inoltre:

*nel caso di inquilini di cui al paragrafo D, Cat. D dell’Avviso*

* di impegnarsi a presentare entro i termini e con le modalità stabilite dall'Amministrazione Comunale, con successiva apposita comunicazione, il nuovo contratto di locazione a canone concordato inferiore di almeno il 10% rispetto al canone in vigore alla data di emanazione dell'Avviso Pubblico, pena la revoca del contributo concesso;

*nel caso di inquilini di cui al paragrafo D, Cat. C dell’Avviso*

* importo del canone mensile del nuovo contratto: € .....................
* importo della cauzione del nuovo contratto: € .....................
* di impegnarsi a presentare entro i termini e con le modalità stabilite dall'Amministrazione comunale, copia del nuovo contratto di locazione registrato, pena la revoca del contributo concesso;
* di essere consapevole che Il contributo verrà erogato agli aventi diritto successivamente all’effettiva liquidazione del fondo regionale al Comune di Senigallia 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 del paragrafo 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.
* 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 modificata dalla L. 15/05), sulla base delle indicazioni riportate in calce all'Avviso pubblico e al presente modulo**;**
* di conoscere e accettare incondizionatamente e senza riserva alcuna quanto contenuto nell’Avviso Pubblico per la individuazione dei soggetti beneficiari del fondo destinato agli inquilini morosi incolpevoli anno 2023.

**ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:**

* a) copia delle ricevute di pagamento dei canoni di locazione relativamente ad almeno un anno precedente l'insorgere della morosità o altra documentazione idonea ad attestare il regolare pagamento per il medesimo periodo;
* 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;
* 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 (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;
* e) per i richiedenti extracomunitari copia: ❑ permesso di soggiorno ❑ carta di soggiorno;(in caso il documento sia scaduto allegare apposita ricevuta di rinnovo)
* f) dichiarazione del proprietario dell'alloggio redatta nello schema predisposto dall'Amministrazione, in uno dei Quadri A, B o C
* Quadro A per gli inquilini di cui al precedente paragrafo D, Cat. A
* Quadro B per gli inquilini di cui al precedente paragrafo D, Cat. B
* Quadro C per gli inquilini di cui al precedente paragrafo D, Cat. C
* Quadro D per gli inquilini di cui al precedente paragrafo D, Cat. D

corredata da documento di identità del proprietario medesimo e recante fra l'altro, l'autorizzazione al Comune di Senigallia al trattamento dei dati personali (in particolare codice IBAN, dati anagrafici, dati sull'alloggio).

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% oppure in carico ai servizi sociali o alle competenti aziende sanitarie locali;
* h) allega infine 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.

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Il/La Dichiarante

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

**INFORMATIVA AI SENSI DEL REG. UE 679/2016 (PRIVACY):**

La presente procedura comporta il trattamento dei dati personali degli istanti da parte dell’Unione dei Comuni Le Terre della Marca Senone. Tale trattamento è finalizzato allo svolgimento del procedimento di approvazione della graduatoria per l’assegnazione del contributo destinato agli inquilini morosi incolpevoli ex art. 6, co. 5, decreto legge n. 102/2013, nell'ambito delle attività che l’Unione predispone nell'interesse pubblico e nell'esercizio dei pubblici poteri. Il trattamento è effettuato con modalità manuali e informatizzate. Il conferimento dei dati è obbligatorio o facoltativo per lo svolgimento del procedimento amministrativo e il mancato conferimento comporta l’annullamento del procedimento per impossibilità a realizzare l’istruttoria necessaria. I dati raccolti sono quelli da Voi forniti con apposito modulo e saranno elaborati dal personale dell’Unione, che agisce sulla base di specifiche istruzioni. I dati conferiti possono essere comunicati all'esterno a soggetti nominati responsabili del trattamento per svolgere il servizio e ai soggetti che ne abbiano interesse ai sensi della legge 241/1990 e s.m.i. e/o ai sensi del D.lgs 33/2013. Il dichiarante può esercitare i diritti di cui agli artt. 15 e ss. del Reg. UE 679/2016:[www.garanteprivacy.it](http://www.garanteprivacy.it/).

L’Unione è il titolare del trattamento dei dati.

|  |  |
| --- | --- |
| Amministrazione competente | Unione dei Comuni Le Terre della Marca Senone sede legale Piazza Roma 8 – 60019 Senigallia, sede operative Piazza Roma 23 – 60012 Trecastelli, Municipalità di Monterado. |
| Oggetto del procedimento | “Fondo destinato agli inquilini morosi incolpevoli anno 2018 e seguenti” per estensione, nell’anno 2022, della tipologia di beneficiari anche per motivi connessi all’emergenza da covid-19. |
| Titolare del trattamento | Unione dei Comuni Le Terre della Marca Senone - Dirigente Area Attività Economica, Sociale, Attività Istituzionale, Dott. Paolo Mirti – Piazza Roma 23 – Comune di Trecastelli – Municipalità di Monterado – email:p.mirti@leterredellamarcasenone.it |
| Responsabile procedimento | Responsabile dell’Ufficio Programmazione e Gestione Servizi Sociali Coordinamento d’Ambito, Giuseppina Campolucci - Piazza Roma 23 – Comune di Trecastelli – Municipalità di Monterado - email: g.campolucci@leterredellamarcasenone.it |
| Inizio e termine del procedimento | L’avvio del procedimento decorre dalla data di iscrizione al Protocollo Generale dell’Ente.I termini di conclusione del procedimento sono indicati in 90 giorni dalla data di effettiva erogazione da parte della Regione Marche del finanziamento di che trattasi. |
| 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. Successivamente rimane comunque possibile attivare il ricorso al TAR nei termini di legge. |
| Ufficio in cui si può prendere visione degli atti | Ufficio Programmazione e Gestione Servizi Sociali Coordinamento d’Ambito Piazza Roma 23 – Comune di Trecastelli – Municipalità di Monterado, 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. |