

OGGETTO: domanda di partecipazione al bando per la concessione di contributi integrativi per il pagamento del canone di locazione. Fondo Nazionale per il sostegno alla locazione - Art. 11 Legge n. 431/98 - Anno 2022.

***Il/La sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____

*** nato/a a _____ il (gg/mm/aa) _____

*** residente in _____ Via _____ n. _____

***Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

***Professione _____ ***Cittadinanza _____

***Sesso M F

***Recapito telefonico _____

CHIEDE

l'accesso al beneficio previsto dalla legge in oggetto.

A tal fine **DICHIARA**, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria personale responsabilità e consapevole della sanzioni amministrative e della responsabilità penale cui può andare incontro ai sensi degli articoli 75 e 76 del citato decreto in caso di affermazioni false o contenenti dati non veritieri, di possedere i seguenti requisiti soggettivi e oggettivi.

Il sottoscritto è consapevole che potrà essere sottoposto a controlli attivati dall'Amministrazione Comunale.

DICHIARA

Di possedere i seguenti requisiti:

Requisiti oggettivi

1. Contratto di locazione regolarmente registrato ai sensi di legge;
2. Canone mensile di locazione, al netto degli oneri accessori, non superiore a Euro 600,00 mensili;
3. Conduzione di un appartamento di civile abitazione, iscritto al N.C.E.U., che non sia classificato nelle categorie A/1, A/8 e A/9 e che non sia un alloggio di edilizia residenziale pubblica sovvenzionata.

Requisiti soggettivi

1. Cittadinanza:

- cittadinanza italiana o di uno stato aderente all'Unione europea.
 cittadino di uno Stato non aderente all'Unione Europea munito di permesso o carta di soggiorno rilasciati ai sensi degli articoli 5 e 9 del D.Lgs. 25 luglio 1998, n. 286 come modificati dalla Legge 30.7.2002 n. 189

2. di essere cittadino immigrato in possesso del certificato storico di residenza da almeno:

- 10 anni nel territorio nazionale
 5 anni nella medesima regione

3. Residenza anagrafica nel Comune di Fermignano e precisamente nell'alloggio per il quale si chiede il contributo;

4. Mancanza di titolarità, da parte di tutti i componenti il nucleo familiare anagrafico, del diritto di proprietà, comproprietà, usufrutto, uso o abitazione, su un alloggio adeguato alle esigenze del nucleo stesso, ai sensi dell'art. 2 comma 2 della L.R. n. 36/2005 e successive modificazioni;

Né il sottoscritto né altri soggetti residenti nell'appartamento, hanno percepito o hanno fatto richiesta di contributi per il pagamento dei canoni locativi relativamente all'anno 2022;

il sottoscritto o altri soggetti residenti nell'appartamento, hanno fatto richiesta o hanno percepito altro contributo per il pagamento dei canoni locativi relativamente all'anno 2022 (indicare la normativa di riferimento)..... per un importo pari ad Euro.....

*****Che il proprio nucleo familiare è così composto:**

N.	*** COGNOME e NOME	*** PARENTELA	*** DATA E LUOGO DI NASCITA	*** PROFESSIONE

di possedere un indicatore di situazione economica (I.S.E.E.)- 2022 di cui al DPCM del 5.12.2013, n. 159 e D.M. del 07.11.2014 n. _____ di valore pari a € _____, rilasciata in data _____ come da certificazione allegata.

N.B. I valori ISEE sopra indicati sono diminuiti del 20% in presenza di un solo reddito derivante da lavoro dipendente o da pensione in un nucleo familiare monoparentale.

Ai fini di un eventuale incremento del 25% del contributo riconosciuto, dichiara:

- di essere ultrasessantacinquenne e/o di avere nel proprio nucleo familiare persone ultrasessantacinquenni;
- di essere o avere, nel proprio nucleo familiare, persone con handicap psico-fisico permanente du cui all'art. 3 della Legge 104/92;
- di essere o avere nel proprio nucleo familiare, disabili con percentuale di invalidità pari o superiore al 66%;
- di essere in una famiglia con un numero maggiore di cinque componenti

Dichiara che l'alloggio presso il quale vive ed ha la residenza è:

*****Tipo di alloggio:**

- Alloggio di proprietà privata
- Alloggio di proprietà di ente pubblico (non di edilizia residenziale pubblica)

*** **Tipologia catastale dell'alloggio:**

*** Categoria.....	Classe
***Canone mensile (escluse spese accessorie): mesi corrisposti :	

*****Contratto di locazione**

- Alloggio di proprietà di una società non tenuta alla registrazione
- Contratto registrato al n° il Inizio validità

Procedura di sfratto esecutivo in corso: SI NO

Natura del contratto : Canone concordata Canone libero Contratto transitorio

Stato di conservazione del fabbricato:

- | | | |
|----------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Pessimo | <input type="checkbox"/> Mediocre | <input type="checkbox"/> Buono |
|----------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------|

Stato di conservazione dell'alloggio:

<input type="checkbox"/> Pessimo	<input type="checkbox"/> Mediocre	<input type="checkbox"/> Buono
----------------------------------	-----------------------------------	--------------------------------

Composizione dell'alloggio:

CucinaN° _____ BagnoN° _____ RipostiglioN° _____ IngressoN° _____
 e di N° _____ altre stanze, di cui N° _____ camere da letto

*** Superficie dell'alloggio: mq.

DICHIARA ALTRESÌ

- di impegnarsi a presentare qualsiasi altra documentazione richiesta e ritenuta necessaria dal Comune per la finalità in oggetto
- di impegnarsi a consegnare le ricevute riguardanti le mensilità successive alla data di presentazione della domanda entro e non oltre il 31/01/2023, pena il non riconoscimento delle stesse;
- di autorizzare il trattamento dei dati personali ai fini esclusivi del presente procedimento, ai sensi del Reg. UE 2016/679;
- di aver ricevuto e preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali (artt. 13 e 14 Regolamento UE n. 2016/679);

Il sottoscritto si impegna a comunicare eventuali variazioni della propria residenza e chiede la riscossione del contributo sul seguente IBAN:

IBAN _____
 Intestato al/lla Sig./Sig.ra _____ nato a _____
 Residente a _____ in via _____ n. _____
 Codice fiscale _____

Il sottoscritto è consapevole del fatto che la presentazione di una domanda incompleta, erroneamente compilata e/o mancante delle informazioni contrassegnate dagli asterischi (*) , sarà considerata irricevibile pertanto non verrà acquisita a sistema. Ne consegue l'esclusione dalla graduatoria dei beneficiari, in conformità al software di gestione.**

Fermignano,

Il/La Dichiarante _____

- Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione:
- è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto alla ricezione e identificato mediante _____
 Fermignano, lì _____ Il/la Dipendente addetto/a alla ricezione _____
- ovvero sottoscritta e inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità dei dichiaranti, all'Ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

Allega:

- Dichiarazione Sostitutiva Unica (DSU) e attestazione valore I.S.E.E. rilasciata dai centri autorizzati di assistenza fiscale CAAF;
- Copia del contratto di locazione regolarmente registrato (dati indispensabili: CATEGORIA CATASTALE e CLASSE DELL'ALLOGGIO, SUPERFICIE DELL'ALLOGGIO);
- Copia del modello F23 anno 2021, o in caso di adesione alla "cedolare secca" ricevuta di registrazione del contratto di locazione con opzione per cedolare secca;
- Copia delle ricevute di pagamento del canone di locazione delle mensilità dell'anno 2022 fino alla data di presentazione della domanda (**le ricevute riguardanti le mensilità successive alla data di presentazione della domanda dovranno essere consegnate entro il termine del 31/01/2023, pena il non riconoscimento delle stesse**);
- Per chi dichiara l'esistenza di una situazione di handicap o di invalidità, la relativa certificazione rilasciata dalle competenti autorità;
- Copia del permesso o carta di soggiorno o copia ricevuta rinnovo (per gli extra-comunitari);
- Copia del certificato storico di residenza da almeno 10 anni nel territorio nazionale ovvero da almeno 5 anni nella regione medesima, in regola con le norme sul bollo, (per i cittadini immigrati);
- Fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità (nei casi previsti)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI

(art.46 DPR 28 dicembre 2000, n. 445)

Rilasciata da cittadino di uno stato non aderente all'Unione Europea in possesso di residenza anagrafica da 5 anni continuativi nella Regione marche oppure residenza anagrafica da almeno 10 anni continuativi nel territorio nazionale

allegata all'istanza di contributo integrativo a sostegno dell'affitto 2021

Il/La sottoscritto/a.....

(cognome)

(nome)

nata/o a(.....) il

(luogo)

(prov.)

residente nel Comune di(.....) in via n.....

(luogo)

(prov.)

(indirizzo)

è consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi e del fatto che, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere (art.75 DPR 445/2000).

Al fine di ottenere il beneficio del contributo integrativo per il pagamento del canone di locazione ex art. 11, Legge 431/98

DICHIARA

di essere cittadino immigrato con residenza da almeno

10 anni nel territorio nazionale e precisamente

dal _____ al _____ Comune di _____

dal _____ al _____ Comune di _____

dal _____ al _____ Comune di _____

dal _____ al _____ Comune di _____

cinque anni nella medesima regione e precisamente nella Regione _____ con residenza

dal _____ al _____ Comune di _____

dal _____ al _____ Comune di _____

dal _____ al _____ Comune di _____

dal _____ al _____ Comune di _____

Dichiara altresì:

- di autorizzare il trattamento dei dati personali ai fini esclusivi del presente procedimento, ai sensi del Reg. UE 2016/679;
- di aver ricevuto e preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali (artt. 13 e 14 Regolamento UE n. 2016/679);

Fermignano, _____

Il/La dichiarante

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione:

è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto alla ricezione e identificato mediante _____

Fermignano,

Il/La Dipendente addetto/a alla ricezione _____

ovvero sottoscritta e inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità dei dichiaranti, all'Ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

COMUNICAZIONE DI AVVIO DEL PROCEDIMENTO - LEGGE N. 241/1990 E SS.MM.II.

Amministrazione competente	Comune di Fermignano – Via Mazzini 3 – 61033 Fermignano (PU)
oggetto del procedimento	Interventi finalizzati a sostenere l'accesso alle abitazioni in locazione (L. n. 431/1998 - D.G.R. n. 1044/2020)
Responsabile del procedimento	Responsabile del Settore III – Servizi alla Persona - Dr.ssa Elvira Cavalli
Inizio e termine del procedimento	L'avvio del procedimento decorre dalla data di ricevimento presso l'ufficio protocollo della presente domanda. Il termine per la conclusione del procedimento, stabilito in 30 giorni, decorre dal giorno successivo a quello in cui il Comune riceve la comunicazione ufficiale dell'avvenuta assegnazione dei fondi da parte della Regione Marche, previo incasso degli stessi.
Inerzia dell'Amministrazione	Decorso il termine sopraindicato, l'interessato potrà adire direttamente il Giudice Amministrativo (TAR Marche) finché perdura l'inadempimento e comunque non oltre un anno dalla data di scadenza dei termini di conclusione del procedimento.
Ufficio in cui si può prendere visione degli atti	Servizio Politiche Educative – Fermignano - Via Mazzini 3 - 61033 Fermignano (PU) - 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 e dal regolamento sul diritto di accesso alle informazioni, agli atti e documenti amministrativi del Comune di Fermignano.

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI - ARTT. 13 E 14 DEL REG. UE 2016/679 (PRIVACY)

Il Reg. UE 2016/679 e il D. LGS. n. 196/2003, così come modificato dal D.Lgs. n. 101/2018, prevedono che il trattamento dei dati personali sia improntato a principi di correttezza, liceità e trasparenza, pertanto si forniscono le seguenti informazioni:

Titolare Trattamento	Comune di Fermignano (PU) Via G. Mazzini n.3, tel 0722/336811: comune.fermignano@emarche.it
Responsabile della protezione dei dati (DPO)	Dott.ssa Martina Battazzi, contattabile inviando una mail: rpd@cm-urbania.ps.it , o telefonando al tel. 0722/819939.
Finalità	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.
Modalità di trattamento e conservazione	Il trattamento è svolto in forma automatizzata e manuale, nel rispetto di quanto previsto dall'art. 32 del GDPR 2016/679 e dall'Allegato B del D.Lgs. 196/2003 in materia di misure di sicurezza, ad opera di soggetti appositamente incaricati e in ottemperanza a quanto previsto dall' art. 29 GDPR 2016/ 679. Nel rispetto della normativa i dati sensibili sono custoditi in contenitori chiusi a chiave e, nel caso di trattamento su supporto informatico, sono adottate chiavi d'accesso.
Destinatari di comunicazione dei dati personali	I dati personali sono comunicati alle categorie di soggetti previste nel Registro dei Trattamenti adottato dal Comune di Fermignano ed in particolare per il presente procedimento, possono essere comunicati ai soggetti gestori dei servizi e a tutti i soggetti (Uffici, Enti ed Organi della Pubblica Amministrazione, utenti) che, secondo le norme, sono tenuti a conoscerli o possono conoscerli, nonché ai soggetti che sono titolari del diritto di accesso
Trasferimento dei dati personali all'estero	I suoi dati NON saranno trasferiti né in Stati membri dell'Unione Europea né in Paesi terzi non appartenenti all'Unione Europea.
Natura conferimento dati	Il conferimento dei dati è obbligatorio per poter istruire la pratica e concludere il procedimento; la conseguenza in caso di mancato conferimento dei dati comporta l'impossibilità di effettuare le verifiche previste e pertanto comporta la conclusione con esito negativo del procedimento oggetto della presente Informativa;
Periodo di conservazione dei dati	I suoi dati potranno essere cancellati esclusivamente nei termini previsti dalla vigente normativa in materia di archiviazione e conservazione previa autorizzazione della Soprintendenza Archivistica per le Marche con sede in Ancona.
Diritti ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 196/2003 e degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679	L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, rettifica, aggiornamento e integrazione dei dati, limitazione del trattamento, il diritto ad ottenere la portabilità dei dati, (<i>trasmissione dei dati in formato strutturato e automatizzato da un titolare del trattamento, ad altro titolare</i>); 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, ed infine il diritto di opposizione per motivi legittimi e di proporre reclamo al Garante per la Protezione dei dati personali.
Modalità di esercizio dei diritti	L'interessato può in qualsiasi momento esercitare i diritti inviando comunicazione al Titolare del trattamento Comune di Fermignano(PU) Via G. Mazzini n.3 mediante: - all'indirizzo pec: comune.fermignano@emarche.it - a mezzo raccomandata a.r. -consegna all'Ufficio Protocollo
Persone Autorizzate al trattamento	Sono autorizzati al trattamento in qualità di incaricati i Responsabili interni, i dipendenti ed i collaboratori esterni, assegnati anche temporaneamente, ai seguenti Servizi dell'Ente Servizi Socio Educativi Assistenziali e al Servizio Protocollo per la registrazione e Finanziario nelle fasi di pagamento.