**Morosità Incolpevole AFFITTO - anno 2022**

**Domanda per l’erogazione del contributo destinato agli inquilini morosi incolpevoli a seguito della perdita del reddito Irpef in misura superiore al 25% anche per motivi connessi all’emergenza da Covid-19 e finalizzato alla regolarizzazione del pagamento dei canoni di locazione.**

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 445/2000 e punto 8, tab. All. B D.P.R. 642 del 26.10.1972.

 **Al Signor Sindaco del**

**Comune di VALLEFOGLIA**

Il/la sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente a Vallefoglia, in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Recapiti Telefonici ai nn° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cittadinanza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

presa visione dell’Avviso pubblicato in data 25 gennaio 2023;

*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**

**di possedere i seguenti requisiti**

*(barrare le caselle corrispondenti e completare le parti vuote)*

1. □ di essere residente nel Comune di Vallefoglia ed avere la residenza anagrafica nell’alloggio per il quale viene richiesto il contributo;
2. di essere (*barrare una delle seguenti condizioni*):

a.) □ Cittadino italiano o di un paese appartenente all'Unione Europea;

b.) □ cittadino di uno Stato che non aderisce all’Unione Europea (indicare la nazionalità) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in possesso di regolare titolo di soggiorno (*allegare documento dalla domanda)*

1. il sottoscritto o altro componente del proprio nucleo familiare anagrafico e precisamente il/la Sig./Sig.ra......................................................................................................................., è titolare di un contratto di locazione di unità immobiliare ad uso abitativo, regolarmente registrato e di risiedere nell’alloggio oggetto del contratto **da almeno un anno** alla data di presentazione della domanda; (***allegare copia del contratto di locazione***);

3.1) l'appartamento di cui al punto 3:

□ è di civile abitazione, iscritto al N.C.E.U. e classificato in una categoria diversa da A/1, A/8, A/9;

□ è censito al N.C.E.U. al Foglio ………………. Mappale ….………………. Subalterno ……………. categoria…………classe………

□ che il canone locativo mensile relativo all’anno 2022 è pari ad €. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

1. né il sottoscritto né i restanti componenti del proprio nucleo familiare anagrafico, sono titolari, del diritto di proprietà, comproprietà, usufrutto, uso o abitazione nella provincia di residenza di altro immobile fruibile ed adeguato all’esigenza del nucleo familiare adeguato alle esigenze del nucleo stesso, ai sensi dell’articolo 2, comma 2° della Legge Regionale 36/2005 s.m.i;

 **oppure**

che il sottoscritto o altro componente del proprio nucleo anagrafico, Sig.Sig.ra......................................................................., è titolare dell'unità immobiliare ubicata nel Comune di......................................................................., distinta al N.C.E.U. del comune censuario di………...……………….……………………....... Foglio n.........................., mappale................................., sub........................non adeguata al nucleo stesso ai sensi dell’articolo 2, comma 2°, della Legge Regionale 36/2005;

**DICHIARA INOLTRE**

□ che nell’anno 2022 il proprio nucleo familiare, anche in ragione dell’emergenza Covid-19, ha subito una perdita del reddito IRPEF in misura superiore al 25% rispetto all’anno 2021 e di avere un ISEE corrente non superiore ad €. 35.000,00.

□ di avere presentato presso un CAF o personalmente, ai sensi della vigente normativa, la DSU del proprio nucleo Familiare in data ………………………………………………;*ai fini del calcolo del valore ISEE, l'Amministrazione procederà direttamente ad acquisire tramite collegamento telematico alla Banca dati INPS.*

□ che la riduzione superiore al 25% del reddito IRPEF di tutti i componenti contribuenti del proprio nucleo familiare viene certificata attraverso:

a) □ ISEE corrente pari ad €. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

b) □ confronto tra la somma dei redditi percepiti da tutti i componenti il nucleo familiare nell’anno 2020 (dichiarazione fiscale anno 2021) pari ad €. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e la somma dei redditi percepiti da tutti i componenti il nucleo familiare nel 2021 (dichiarazione fiscale anno 2022) pari ad €. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **come da documentazione allegata**;

*NB:* ***per il calcolo della riduzione del 25% si precisa che****:*

 *- se nel nucleo familiare sono presenti più contribuenti, ai fini del confronto si dovrà procedere alla somma dei redditi percepiti nel 2020 ed alla somma dei redditi percepiti nel 2021;*

*- se nel nucleo familiare sono presenti più contribuenti, e uno o più di questi abbia percepito redditi a partire dall’anno 2021, i relativi importi sono considerati nella misura del 50%. A tal fine dichiara che i/il seguenti componenti del nucleo hanno percepito redditi a partire dall’anno 2021:*

**DICHIARA ALTRESI’**

1. che nessun altro componente il proprio nucleo familiare ha presentato analoga domanda;
2. che il//la sottoscritto/a e/o gli altri membri della propria famiglia anagrafica: (***barrare obbligatoriamente uno delle due opzioni***)
3. □ ha presentato domanda di contributo per il pagamento di canoni locativi relativi all’anno 2022 ai sensi dell’art. 11 della L. 431/1998;
4. □ non ha presentato domanda di contributo per il pagamento di canoni locativi relativi all'anno 2022 ai sensi dell’art. 11 della L. 431/1998;

*In caso di carenza di risorse finanziarie e per una minore riduzione della percentuale di contributo (Vedi paragrafo “erogazione del contributo” dell’Avviso pubblico):*

1. che nel proprio nucleo familiare è presente almeno un componente (***barrare il caso che ricorre***):

□ ultrasettantenne

□ minore

□ con invalidità accertata per almeno il 74% (produrre la documentazione)

□ in carico ai servizi sociali o alle aziende sanitarie locali per l’attuazione di un progetto assistenziale individuale.

1. Di essere consapevole:
2. che il contributo verrà erogato agli aventi diritto ammessi al beneficio solo successivamente all’effettiva liquidazione delle risorse da parte della Regione Marche al Comune di Pesaro;
3. che il contributo potrà essere erogato nella misura massima del 40% dell’importo delle mensilità anno 2022 e comunque per un importo massimo complessivo pari ad €. 2.500,00;
4. che in caso in cui le risorse regionali non siano sufficienti a coprire l’intero fabbisogno, il comune procederà con le modalità specificate al paragrafo n.6 “erogazione del contributo” di cui all’avviso pubblico.
5. che la verifica della perdita di almeno il 25% dei redditi ai fini IRPEF dovrà essere dimostrata allegando la documentazione obbligatoria così come specificato al punto 4 del bando “Modalità e termini di presentazione della domanda” di cui il/la sottoscritto/la dichiara di aver preso visione;
6. che l'Amministrazione Comunale procederà ai sensi della vigente normativa e del proprio Regolamento, ad effettuare controlli anche a campione e in presenza di ragionevole dubbio, in merito alla veridicità delle dichiarazioni sostitutive presentate ai fini della presente istanza;

**COMUNICA**

Che il codice IBAN su cui dovrà essere versato l’eventuale contributo riconosciuto è il seguente:

Banca/ Ente di credito\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice Iban \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

intestato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(al fine di facilitare la procedura di erogazione del contributo è consigliato allegare il codice IBAN in formato stampato)

**DICHIARA INFINE**

1. di aver preso visione dell’informativa sul trattamento dei dati (Regolamento Europeo 2016/679 e 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 e di avere stampato e trattenuto copia dell'allegato A recante le predette informative.
2. Di Allegare la seguente documentazione obbligatoria:
3. copia documento di identità in corso di validità;
4. copia di regolare titolo di soggiorno
5. copia del contratto di unità immobiliare ad uso abitativo regolarmente registrato in cui risiede da almeno un anno;
6. documentazione attestante la perdita del reddito IRPEF del nucleo familiare superiore al 25% - ISEE corrente e/o presentazione delle dichiarazioni fiscali anno 2021 e anno 2022 di tutti i componenti contribuenti del nucleo familiare.

Luogo e Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il/la Richiedente

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

ALLEGATO A “INFORMATIVA”

**INFORMATIVA ai sensi dell’articolo 13 del Regolamento UE n. 2016/679 e dell’art. 13 del D. Lgs. 196/2003**

|  |  |
| --- | --- |
| **Titolare** | Comune di Vallefoglia, Via A. Rampi n. 4 – 61022 VALLEFOGLIA  |
| **Responsabile** | Responsabile del Settore “*Servizi alla persona*” - Dott. Sauro Crescentini  |
| **Incaricati** | Sono autorizzati al trattamento in qualità di incaricati i dipendenti del Settore “*Servizi alla persona*” e del Protocollo. |
| **Finalità** | I dati dichiarati saranno utilizzati dagli uffici esclusivamente per l’istruttoria, definizione ed archiviazione dell’istanza formulata e per le finalità strettamente connesse (D.Lgs. 63/2017, DGR n. 59/2019; art. 68 D.Lgs. 30.6.2003 n. 196 inerente il trattamento di dati sensibili da parte di PP.AA. ai fini della erogazione di benefici economici ed abilitazioni). I dati potranno essere utilizzati anche a fini di controllo, per altri procedimenti connessi ad interventi a carattere socio assistenziale di competenza del Settore sopra indicato.  |
| **Modalità** | Il trattamento viene effettuato sia con strumenti cartacei sia con elaboratori elettronici. I dati sensibili verranno custoditi in contenitori chiusi a chiave; nel caso di trattamento attraverso elaboratore, verranno adottate apposite chiavi d’accesso. |
| **Ambito comunicazione** | I dati verranno utilizzati dal Settore “*Servizi alla persona*” del Comune di Vallefoglia. La tipologia dei dati e le operazioni eseguibili avvengono in conformità a quanto stabilito dalle schede allegate al Regolamento Comunale approvato con Atto del Commissario Prefettizio assunto con i poteri del Consiglio Comunale n. 40/2014; in particolare i dati sono comunicati alla Regione Marche e possono altresì essere comunicati all’Agenzia delle Entrate, 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 contribuito.  |
| **Natura del conferimento dei 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 è la sospensione del procedimento.  |
| **Diritti** | Il dichiarante può esercitare i diritti in materia di protezione dei dati personali per l’accesso, la rettifica, aggiornamento e cancellazione dei dati se incompleti e erronei raccolti in violazione di legge, avendo come riferimento il Comune di Vallefoglia, come previsto dal Regolamento (UE) 2016/679 . |

**Comunicazione avvio del procedimento Legge n. 241/1990 modificata dalla Legge n. 15/2005, articolo 8**

|  |  |
| --- | --- |
| **Amministrazione competente** | Comune di Vallefoglia, Via A. Rampi n. 4 – 61022 VALLEFOGLIA  |
| **Oggetto del procedimento** | DGR Marche n. 1348 del 24/10/2022 Fondo inquilini morosi incolpevoli |
| **Responsabili Settore e di procedimento** | Responsabile del Settore e del procedimento - Dott. Sauro Crescentini  |
| **Inizio e termine di conclusione del procedimento**  | L’avvio del procedimento decorre dalla data di ricevimento presso l’Ufficio Protocollo della domanda; dalla stessa data, i termini di conclusione del procedimento sono indicati di seguito:- entro il 17 febbraio 2023 ricezione delle domande;- entro il 01 marzo 2023 invio della graduatoria delle domande ammissibili al competente Servizio della Regione Marche.  |
| **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** | Comune di Vallefoglia – Ufficio Servizi Sociali - Via A. Rampi, 4 Montecchio - aperto al pubblico dal lunedì al venerdì dalle ore 09,00 alle ore 13,00 e il giovedì dalle ore 15,30 alle ore 17,30 - con le modalità previste dagli art. 22 e seguenti della L. 241/1990 come modificata dalla L. 15/2005 e da regolamento sul diritto di accesso alle informazioni, agli atti e documenti amministrativi, adottato dal Comune di Vallefoglia.  |