**Mod. 1**

 **Al Signor Sindaco del**

 **Comune di VALLEFOGLIA**

***Oggetto:* Fondo di sostegno per l’accesso agli alloggi in locazione – DGR n.1288/2009 e DGR. n. 1044/2020 - *Spese sostenute nell’anno 2020.***

Il/la sottoscritto/a

Nato/a a il

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente in VALLEFOGLIA Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nr.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Recapiti Telefonici ai nn°

Cittadinanza

**C H I E D E**

**l’accesso al beneficio per il sostegno alle spese per il canone di locazione sostenute nell’anno *2020 di cui all'Avviso relativo al fondo richiamato in oggetto.***

Dichiara di impegnarsi a comunicare eventuali variazioni di residenza come sopra indicata, dando atto che l'Amministrazione non assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario.

|  |
| --- |
| Consapevole delle sanzioni amministrative e della responsabilità penale cui può andare incontro, ai sensi degli articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di affermazioni false o contenenti dati non veritieri, ai sensi degli articoli 46 e 47 del citato decreto |

## D I C H I A R A

## di possedere i seguenti requisiti:

##### *Requisiti oggettivi:*

##### a) il sottoscritto o altro componente del proprio nucleo familiare anagrafico e precisamente il/la Sig./Sig.ra......................................................................................................................., è titolare del contratto di locazione dell'appartamento di comune residenza sopra indicata e che il predetto contratto è regolarmente registrato ai sensi di legge;

*Per coloro che hanno cambiato residenza rispetto all’abitazione per la quale richiedono il contributo per le spese del canone di locazione sostenute nell’anno 2019***:**

##### a.1) il sottoscritto o altro componente del proprio nucleo familiare anagrafico e precisamente il/la Sig./Sig.ra......................................................................................................................., era titolare del contratto di locazione dell'appartamento di comune residenza, ubicato a ………………….…., in Via ……………………………………..……………, nr. …………………. e che il relativo contratto è stato regolarmente registrato ai sensi di legge;

**Per i nuclei familiari in coabitazione:**

* di essere / di essere stato coabitante con il/i nucleo/i familiare/i del dei Sig./ra Sigg.:

 ………………………………………………………………………………………………………………………………

 ………………………………………………………………………………………………………………………………

**Dichiara inoltre che** nessun altro soggetto, residente nell'appartamento di cui alle precedenti lettera a) nonché lett. a.1) ha presentato domanda di contributo ai sensi dell'Avviso pubblico in oggetto.

**b)** l'appartamento di cui alla lettera a):

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

 non è di ERP sovvenzionata, né è stato reperito attraverso iniziative intraprese dal Comune o altro Ente pubblico;

##### *Requisiti soggettivi:*

* **a)** di essere cittadino italiano o di uno Stato aderente all’Unione Europea;
* **a.1)** di essere cittadino di uno Stato non aderente all’Unione Europea con titolarità di permesso o carta di soggiorno rilasciati ai sensi degli articoli 5 e 9 del D.Lgs. 25/07/1998 nr. 286 e s.m.i. e di essere residente da almeno 5 anni continuativi nella Regione Marche ovvero da almeno 10 anni continuativi nel territorio nazionale;
* **b)** di essere residente nel Comune presso il quale è presentata la presente istanza e di avere avuto residenza nell’anno 2019 nell’alloggio per il quale si chiede il contributo;
* **c)** né il sottoscritto né i restanti componenti del proprio nucleo familiare anagrafico (e del nucleo familiare eventualmente coabitante), sono titolari, su tutto il territorio nazionale, del diritto di proprietà, comproprietà, usufrutto, uso o abitazione su un alloggio adeguato alle esigenze del nucleo stesso, ai sensi dell’articolo 2, comma 2°, della Legge Regionale 36/2005;

*oppure*

* **c.1)** che il sottoscritto o altro componente del proprio nucleo anagrafico o di altro nucleo coabitante, Sig.(Sig.ra......................................................................., è titolare dell'unità immobiliare ubicata nel Comune di......................................................................., distinta a catasto al foglio nr.............................................., mappale................................., sub...............non adeguata al nucleo stesso ai sensi dell’articolo 2, comma 2°, della Legge Regionale 36/2005;

***d)*** *ai fini del calcolo del valore ISEE, che l'Amministrazione procederà direttamente ad acquisire tramite collegamento telematico alla Banca dati INPS, dichiara:*

* **d.1)** di avere presentato presso un CAF o personalmente, ai sensi della vigente normativa, la DSU del proprio nucleo familiare, il cui valore ISEE ammonta a euro …………………………………….;

##### *e) ai fini del diritto alla riduzione del 20% del valore Isee dichiara altresì che:*

#####  ( ) *e.1) nel proprio nucleo familiare, costituito esclusivamente dal sottoscritto, è presente un solo reddito e che tale reddito deriva da lavoro dipendente o da pensione;*

***Dichiara inoltre che:***

***f)***  *il sottoscritto o altri soggetti facenti parte del proprio nucleo familiare anagrafico o comunque coabitante:*

* **f.1)** non hanno percepito né hanno fatto richiesta di contributi per il pagamento dei canoni locativi relativamente all’anno 2019;

*oppure*

* **f.2)** hanno percepito contributo per un importo di euro……………….……o hanno fatto richiesta di contributi per il pagamento dei canoni locativi relativamente all’anno 2019, ai sensi della seguente normativa………………………………………..…………………………………………………………………………………

**Dichiara che l’alloggio per il quale ha presentato domanda ha le seguenti caratteristiche** (barrare con una x la voce che interessa):

**Tipo di alloggio:**

|  |
| --- |
| * Alloggio di proprietà privata
* Alloggio di proprietà di Ente pubblico o reperito attraverso iniziative intraprese dal Comune o da altro Ente pubblico
 |

**\*\*\* Tipologia catastale dell’alloggio**

|  |  |
| --- | --- |
| **\*\*\* Categoria………** | Classe ……..……… Foglio ………..………. Mappale o Particella ….……………. Subalterno ……… |
| **Canone mensile (escluse spese accessorie): …………………………………. Mensilità pagate (elencare i mesi effettivamente pagati) ........................................................................................................................................** |

**Contratto di locazione**

|  |
| --- |
| * Alloggio di proprietà di una società non tenuta alla registrazione
* Contratto registrato in data ………………………..al n° …………………….. Inizio validità ……………......
* Natura del contratto: ( )canone libero ( ) canone concordato ( ) canone transitorio
 |

**Procedura di sfratto esecutivo in corso:**

|  |  |
| --- | --- |
| * Si
 | * No
 |

**Stato di conservazione del fabbricato**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| * Pessimo
 | * Mediocre
 | * Buono
 | * Ottimo
 |

**Stato di conservazione dell'alloggio**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| * Pessimo
 | * Mediocre
 | * Buono
 | * Ottimo
 |

**Composizione dell’alloggio**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| * Cucina
 | * Bagno
 | * Ripostiglio
 | * Ingresso
 |

**Numero delle altre stanze**

|  |
| --- |
| n° …………….. camere da letto; n°………. altre stanze*(con esclusione di cucina, bagno, ingresso e ripostiglio).................* |
| **\*\*\* Superficie dell’alloggio: mq. ………………………..** |

**Dichiarazioni ulteriori per casi specifici:**

**DICHIARA INOLTRE**

*a)* ***(in caso di Isee pari a zero)***

che le proprie fonti di sostentamento derivano da.........................................................................................................................

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

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

*b)* ***(in caso di cittadini non appartenenti ai Paesi dell'Unione Europea)*** :

di essere stato iscritto, durante la propria permanenza in Italia, nei registri anagrafici della popolazione residente del/i Comune/i sottoelencato/i ai/l seguente/i indirizzo/i;

1. Comune……………………………via………………………………n. ………per il periodo dal …/……/…… al …/……/……..

2. Comune……………………………via………………………………n. ………per il periodo dal …/……/…… al …/……/……..

3. Comune……………………………via………………………………n. ………per il periodo dal …/……/…… al …/……/……..

*c)* ***qualora sussista una difformità tra il nucleo familiare anagrafico e quello dichiarato in sede di Attestazione ISEE*** *dovuta a separazione legale ovvero consensuale omologata o divorzio dell'interessato o dei singoli componenti del nucleo familiare alla data di presentazione della domanda:*

* *dichiara che l'atto di matrimonio del Sig............................................................................................... con la Sig.ra.................................................................... tra loro:*

*( ) separati legalmente ( ) separati consensualmente con omologa del Giudice ( ) divorziati è stato celebrato nel Comune di …................................................................. e che l'atto di matrimonio è trascritto nei registri di stato civile del Comune di ….............................................................................................. come da provvedimento del Tribunale di......................................................................in data..........................................nr..................).*

**DICHIARA INOLTRE**

* di essere consapevole che, se in possesso dei requisiti per l’accesso, **la liquidazione del contributo avverrà facendo riferimento esclusivamente** alle ricevute di pagamento dell’affitto dell’anno 2020 allegate alla presente istanza ovvero alla dichiarazione rilasciata dal proprietario dell’alloggio in cui si attesta il regolare pagamento del canone dovuto per l’anno 2020;
* di essere consapevole che in caso di concessione del contributo di cui al presente Avviso, **qualora usufruisca di detrazioni per il canone di locazione in sede di denuncia dei redditi per l'anno d'imposta 2020, dovrà provvedere e si impegna in tal senso, a comunicare al Comune l'importo della detrazione fruita** ai fini del ricalcolo del contributo in quanto benefici non cumulabili;
* **di non percepito o fatto richiesta di contributi per** pagamento dei canoni di locazione, relativi al medesimo periodo, quale beneficiario del Fondo Morosità Incolpevole **oppure di aver percepito** per il pagamento dei canoni di locazione, relativi al medesimo periodo, quale beneficiario del Fondo Morosità Incolpevole l’importo di **Euro** ……………………
* di essere consapevoleche 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;
* i documenti allegati alla istanza, sono conformi all’originale.

DICHIARA altresì

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 e s.m.i.), sulla base delle indicazioni riportate in calce all'Avviso pubblico.

 **Allega alla domanda:**

* Modello ISEE 2020;
* Copia del contratto di locazione regolarmente registrato o, in alternativa **dichiara** che il predetto contratto di locazione è depositato presso il Servizio Servizi Sociali del Comune di …………………quale allegato all’istanza per il contributo del Fondo Affitto per l’anno ……….. *ovvero* all'istanza *(specificare)* ................................................................................ per l'anno …........ a nome di …………………………………………………………………….. ;
* Copia delle ricevute di pagamento relative all’intero anno 2020 o ai mesi dovuti per l’alloggio per il quale viene richiesto il contributo, ovvero tramite dichiarazione rilasciata dal proprietario dell’alloggio su richiesta del conduttore, in cui si attesta il versamento del canone per l’intero importo dovuto per l’anno 2020.
* Copia della ricevuta del pagamento dell’imposta di registro relativa all’anno 2020 *ovvero*, nel caso in cui il proprietario abbia optato per la cedolare secca: ( ) copia della comunicazione o della ricevuta di registrazione del contratto di locazione attestante la suddetta opzione;
* Copia del documento di riconoscimento in corso di validità ovvero recante in calce la dichiarazione che i dati ivi trascritti sono tuttora validi e veritieri, in alternativa all’autenticazione della sottoscrizione.

Inoltre per i cittadini non appartenenti a Paesi dell’Unione Europea:

* Carta di soggiorno ovvero permesso di soggiorno rilasciati ai sensi degli articoli 5 e 9 D.Lgs. n. 286/1998.

Vallefoglia, ……………………………

 Il/la sottoscritto/a

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

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Titolare** | 1. Comune di Vallefoglia, Piazza IV Novembre n.6, S. Angelo in Lizzola – 61022 VALLEFOGLIA (PU)
2. Regione Marche – Servizio Tutela, Gestione e Assetto del Territorio con sede in Via Tiziano, 44 - 60125 ANCONA, nella persona del Dirigente pro tempore della P.F. Servizio Tutela Urbanistica Paesaggio Edilizia.
 |
| **Responsabile** | Responsabile del Settore “*Servizi Demografici, Relazioni con il pubblico e Comunicazione*, *Servizi Sociali e alla persona – Educativi e Scolastici – Ambito Territoriale Sociale*” - Dott. Macci Bruno.  |
| **Incaricati** | Sono autorizzati al trattamento in qualità di incaricati i dipendenti del 2° Settore e del Protocollo nonché la Regione Marche. |
| **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. Le finalità del trattamento cui sono destinati i dati personali sono connesse all'espletamento della procedura per la concessione dei contributi di cui al Fondo di sostegno per l'accesso agli alloggi in locazione, con particolare riferimento alla formazione della graduatoria comunale e della graduatoria regionale previste dal presente Avviso pubblico e dalla DGR. 1288/2009. La base giuridica del trattamento (ai sensi dell'alt 6 del Regolamento 2016/679/UE) è costituita dalla L. 431/98, dalla L.R. n. 36/2005, dalla D.G.R. 1288/2009 nonché dagli articoli 26 e 27 del d.lgs. 14.3.2013, n. 33. |
| **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 comunicati al Settore “*Servizi Demografici, Relazioni con il pubblico e Comunicazione, Servizi Sociali e alla persona – Educativi e Scolastici – Ambito Territoriale Sociale*” del Comune di Vallefoglia e agli uffici della Regione Marche interessati alle procedure per la concessione dei contributi di cui alla L.431/98 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, Piazza IV Novembre n.6, S. Angelo in Lizzola – 61022 VALLEFOGLIA (PU) |
| **Oggetto del procedimento** | Fondo Sostegno affitti - Contributi integrativi per il pagamento dei canoni di locazione L. 431/98 |
| **Responsabili Settore**  | Responsabile del Settore “*Servizi Demografici, Relazioni con il pubblico e Comunicazione, Servizi Sociali e alla persona – Educativi e Scolastici – Ambito Territoriale Sociale*” - Dott. Macci Bruno. |
| **Inizio e termine di conclusione del procedimento**  | L’avvio del procedimento decorre dalla data di ricevimento presso l’Ufficio Protocollo della domanda; il termine di conclusione del procedimento con l’assegnazione in via definitiva e l’erogazione del contributo agli aventi diritto. |
| **Inerzia dell’Amministrazione** | Decorso il termine sopraindicato, l’interessato potrà adire direttamente il Giudice Amministrativo (T.A.R. 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** | Servizi Sociali - Piazza dei Quartieri n.1 Montecchio - aperto al pubblico dal lunedì al venerdì dalle ore 09,00 alle ore 13,00 - 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.  |

**Parte riservata all’Amministrazione**

***Da compilare in alternativa alla fotocopia del documento:***

Ai sensi del DPR 445 del 28.12.2000 e s.m.i., la presente dichiarazione è sottoscritta dall’interessato in presenza del dipendente addetto alla ricezione che ha proceduto ad accertarne l’identità senza autenticazione della sottoscrizione – estremi documento.......................................................................................................

**VALLEFOGLIA, ……………………**

 **Timbro e firma leggibile dipendente addetto ricezione**

 **…………………….......................……………………………**