**MODELLO DI DOMANDA**

 **Al Signor Sindaco del**

**COMUNE DI GABICCE MARE**

**Oggetto: Fondo di sostegno per l’accesso agli alloggi in locazione – DGR n.1288/2009 e DGC n. 93/2021 Spese sostenute nell’anno 2021 .**

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nato/a a il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Codice Fiscale  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nr.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Recapiti Telefonici ai n°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ e - mail \_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

cittadinanza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**C H I E D E**

**l’accesso al beneficio per il sostegno alle spese per il canone di locazione sostenute nell’anno 2021 di cui all'Avviso richiamato in oggetto.**

***Dichiara di impegnarsi a comunicare, all’ufficio comunale, per iscritto eventuali variazioni di indirizzo o recapito come sopra indicati, consapevole che la mancata comunicazione della variazione di domicilio è diretta responsabilità dell’aspirante ed esime il Comune da ogni e qualsiasi responsabilità relativa alla mancata comunicazione di notizie in ordine ai procedimenti attivati,***

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:**

1. 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 residenza sopra indicata e che il predetto contratto è regolarmente registrato ai sensi di legge presso l’ Agenzia delle Entrate.

**Per i nuclei familiari in coabitazione:**

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

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

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

 Dichiara inoltre che nessun altro soggetto, residente nell'appartamento di cui alla precedente lettera a) ha presentato domanda di contributo ai sensi dell'Avviso pubblico in oggetto.

1. 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;

1. il canone mensile di locazione dell'appartamento di cui alla lettera a), al netto degli oneri accessori è pari ad €……………………………..;

**Requisiti soggettivi:**

 **a)** di essere cittadino italiano o di uno Stato aderente all’Unione Europea;

 **a1)** di essere cittadino di uno Stato non aderente all’Unione Europea con titolarità di permesso di soggiorno

 rilasciati ai sensi degli articoli 5 e 9 del D.Lgs. 25/07/1998 nr. 286 e smi e – ***di cui allega copia***

 **b)** di essere residente nel Comune di Gabicce Mare ed avere la residenza anagrafica nel Comune di Gabicce Mare presso l’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 o porzione di alloggio adeguato alle esigenze del nucleo stesso, ai sensi dell’articolo 2, comma 2°, della Legge Regionale 36/2005 s.m.i.;

**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 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**

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

 **a)** di avere presentato presso un CAF o personalmente, ai sensi della vigente normativa, la DSU del proprio nucleo

 Familiare in data ………………………………………………e che l’ISEE del proprio nucleo corrisponde a

€………………;

**oppure**

** b)** che tutti i nuclei familiari coabitanti indicati nella precedente lettera a) -requisiti oggettivi-, incluso il proprio, hanno

 presentato, ai sensi della vigente normativa, la DSU del rispettivo nucleo in data……………………………… e che l’ISEE del proprio nucleo corrisponde a

€………………;

;

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

 a) nel proprio nucleo familiare è presente un solo reddito e che tale reddito deriva da lavoro dipendente;

 b) nel proprio nucleo familiare, costituito esclusivamente dal sottoscritto, è presente un solo reddito e che tale

 reddito deriva da pensione;

***ai fini dell’incompatibilità con altre tipologie di contributi:***

1. il sottoscritto o altri soggetti facenti parte del proprio nucleo familiare anagrafico o comunque coabitante **non ha percepito o fatto richiesta di contributi**:

 per pagamento dei canoni relativi al medesimo periodo, compresi quelli per l’autonoma sistemazione di cui all’articolo 7 dell’Ordinanza Ministro Interni n. 2688 del 28.9.1997 e successive modificazioni;

**oppure**

1. il sottoscritto o altri soggetti facenti parte del proprio nucleo familiare anagrafico o comunque coabitante **hanno percepito o fatto richiesta di contributi**:

 per pagamento dei canoni relativi al medesimo periodo, compresi quelli per l’autonoma sistemazione di cui

 all’articolo 7 dell’Ordinanza Ministro Interni n. 2688 del 28.9.1997 e successive modificazioni per l’importo di

 €. …………………………;

***Ai fini della tipologia dell’alloggio di residenza 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 non reperito attraverso iniziative intraprese dal Comune o da altro Ente pubblico

**Tipologia catastale dell’alloggio**

Foglio ………..………. Mappale …..….……………. Subalterno ……………. categoria………………..classe………

Canone mensile (escluse spese accessorie): €. .…………………………………. Mensilità pagate (elencare i mesi effettivamente pagati nell’anno 2021). ..........................................................

**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. ………………………..

**DICHIARA ALTRESI’**

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

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

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

1. **(in caso 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./sig.ra.............................................................................................. con la

Sig.ra/sig.................................................................... 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...................

1. 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 2021 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 2021;
2. **di essere consapevole** **che i contributi di cui al presente avviso non sono cumulabili con eventuali detrazioni, riconosciute per il canone di locazione, in sede di denuncia dei redditi per l'anno d'imposta di cui al medesimo periodo di riferimento, (art. 16 del TUIR; art. 10 c. 2 L. 431/98); si impegna pertanto in tal senso, a comunicare al Comune l'importo della detrazione fruita ai fini del ricalcolo del contributo in quanto benefici non cumulabili**;
3. di essere consapevole 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;
4. i documenti allegati alla istanza, sono conformi all’originale.

 **DICHIARA INOLTRE**

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.

**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*)*

**Allega alla domanda:**

* 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 di n………… ricevute di pagamento relative all’intero anno 2021 o ai mesi dovuti per l’alloggio per il quale viene richiesto il contributo, ovvero ( ) 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 2021.
* Copia della ricevuta del pagamento dell’imposta di registro relativa all’anno 2021 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.

Ovvero **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

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

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

**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.....................................................................................…................................ lì ……………………

Timbro e firma leggibile dipendente addetto ricezione………………………………………………………………………..

**PRIVACY – Informativa ai** **sensi dell’art. 13 del Regolamento 2016/679/UE - GDPR General Data Protection Regulation**

**I titolari del trattamento sono:**

1) Comune di Gabicce Mare con sede in Via C. Battisti,66 CAP 61011 Gabicce Mare (PU) - Posta elettronica: urp@comune.gabicce-mare.pu.it PEC: comune.gabicce-mare@emarche.it - Telefono centralino: 0541/820611; Telefono ufficio competente: 0541/820643 La casella di posta elettronica, cui potranno essere indirizzate questioni relative ai trattamenti dei dati: urp@comune.gabicce-mare.pu.t - Telefono 0541/820643

2) la Regione Marche – Giunta regionale, con sede in Via Gentile da Fabriano, 9 – 60125 ANCONA, nella persona del Dirigente pro tempore della *P.F. Servizio Tutela Urbanistica Paesaggio Informazioni Territoriali Edilizia ed espropriazione*. Il Responsabile della Protezione dei dati ha sede in Via Gentile da Fabriano, 9 – 60125 ANCONA. La casella di posta elettronica, cui potranno essere indirizzate questioni relative ai trattamenti dei dati, è: rpd@regione.marche.it.

**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’art. 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.

**Le categorie di dati personali trattati sono**: dati comuni tra cui Codice Fiscale e generalità; Situazione occupazionale, reddituale e patrimoniale e altri dati particolari contenuti nella Dichiarazione Sostitutiva Unica DSU-ISEE.

**Fonte** da cui hanno origine i dati personali: 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

**I dati raccolti** potranno inoltre essere trattati ai fini di archiviazione (protocollo e conservazione documentale) nonché, in forma aggregata, a fini statistici, sia da parte del Comune di Gabicce Mare che della Regione Marche.

**I dati saranno comunicati** alle strutture amministrative del Comune di Gabicce Mare e della Regione Marche interessate alle procedure per la concessione dei contributi di cui alla L. 431/98, e diffusi attraverso la pubblicazione delle relative graduatorie di livello comunale e regionale ai sensi degli artt. 26 e 27 del d.lgs. 14.3.2013, n. 33.

**Il periodo di conservazione**, ai sensi dell’art. 5, par. 1, lett. e) del Regolamento 2016/679/UE, è determinato ed è:

 - per fini di archiviazione (protocollo e conservazione documentale), il tempo stabilito dai regolamenti per la gestione procedimentale e documentale e da leggi e regolamenti in materia;

- per l’eventuale diffusione, il tempo previsto da leggi e regolamenti in materia

Alle persone fisiche i cui dati personali vengono trattati competono i diritti previsti dal Regolamento 2016/679/UE e, in particolare, il diritto di chiedere al Responsabile del trattamento l’accesso ai propri dati, la rettifica, o, ricorrendone gli estremi, la cancellazione o la limitazione del trattamento, ovvero opporsi al loro trattamento; spetta inoltre il diritto alla portabilità dei dati, ed infine il diritto di proporre reclamo, ai sensi dell’art. 77 del Regolamento 2016/679/UE, al Garante per la protezione dei dati personali con sede a Roma.

**Il conferimento dei dati discende da un obbligo legale**; il/i richiedente/i ha/hanno l’obbligo di fornire i dati personali, pena l’irricevibilità dell’istanza di concessione dei contributi per l’acquisto della prima abitazione.

Per il Trattamento in oggetto iI Comune di Gabicce Mare non adotta alcun processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione, di cui all’articolo 22, paragrafi 1 e 4, del Regolamento UE n. 679/2016.

|  |
| --- |
| **Comunicazione avvio procedimento Legge n. 241/1990 modificata dalla Legge n. 15/2005, articolo 8** |
| **Amministrazione competente** | Comune di Gabicce Mare con sede in Via C. Battisti,66 CAP 61011 Gabicce Mare (PU) |
| **Oggetto del procedimento** | Fondo Sostegno affitti – Contributi integrativi per il pagamento dei canoni di locazione L. 431/98- anno 2020 |
| **Responsabile del procedimento** | Responsabile 2^ settore-servizi alla persona  |
| **Inizio e termine del procedimento** | L’avvio del procedimento decorre dalla data di ricevimento presso il Servizio Protocollo, della domanda; il termine del procedimento coincide con l’assegnazione in via definitiva e l’erogazione del contributo agli aventi diritto . |
| **Inerzia dell’Amministrazione** | Decorsi i termini sopraindicati, 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** | Ufficio Servizi Sociali – Via C. Battisti,66-61011 Gabicce Mare, 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, adottato dal Comune di Gabicce Mare  |