

**OGGETTO: CONTRIBUTI DESTINATI AGLI INQUILINI MOROSI INCOLPEVOLI – COMUNE DI JESI
DGR 82/2017 e ss.mm.ii. – DGR 1108 del 24/07/2023**

Il/la sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ il _____
Codice fiscale _____
residente a Jesi in Via _____ n. _____
recapito telefonico _____
Cittadinanza _____
EMAIL (obbligatoria): _____

Condizione occupazionale:

- ☐ lavoratore dipendente con contratto a tempo indeterminato
☐ lavoratore autonomo
☐ lavoratore precario (a tempo determinato, CoCoPro....)
☐ altro

presa visione dell'Avviso pubblico dell'ASP AMBITO 9 relativo all'oggetto e delle condizioni in esso riportate

CHIEDE

la concessione di un contributo per il sostegno agli inquilini morosi incolpevoli in conformità a quanto stabilito con DGR n. 82 del 30.01.2017, integrata e modificata dalla DGR n. 1108 del 24/07/2023.

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,

DICHIARA

di rientrare in una delle seguenti categorie di cui all'Art. 4 dell'Avviso pubblico
(barrare la categoria nella quale si rientra):

- ☐ Cat. A) inquilini per i quali il periodo residuo del contratto in essere non sia inferiore ad anni 2, con contestuale rinuncia da parte del proprietario all'esecuzione del provvedimento di rilascio dell'immobile;
- ☐ Cat. B) inquilini che, ai fini del ristoro del proprietario dell'alloggio, dimostrino la disponibilità di quest'ultimo a consentire il differimento dell'esecuzione del provvedimento di rilascio per almeno 6 mesi;

☐ Cat. C) inquilini la cui ridotta capacità economica non consenta il versamento di un deposito cauzionale per stipulare un nuovo contratto di locazione;

☐ Cat. D) inquilini la cui ridotta capacità economica non consenta il versamento di un numero di mensilità relative a un nuovo contratto di locazione stipulato ai sensi dell'art. 2, comma 3 della legge 431/98 e ss.mm.ii. (canone concordato).

DICHIARA

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

☐ di essere residente nel Comune di Jesi;

☐ di essere cittadino/a italiano/a;

☐ di essere cittadino/a dello Stato appartenente all'Unione Europea;

☐ 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..... (oppure ALLEGA alla domanda copia della carta di soggiorno/permesso di soggiorno)

che il proprio nucleo familiare è così composto:

COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	PARENTELA con il richiedente	CONDIZIONE OCCUPAZIONALE

Dichiarare di seguito l'eventuale condizione di fragilità che dà luogo a priorità nella formazione della graduatoria:

☐ presenza nel nucleo familiare di minore;

☐ presenza nel nucleo familiare di ultrasessantenne;

☐ presenza nel nucleo familiare di portatore di handicap con invalidità accertata per almeno il 74%;

☐ presenza nel nucleo di un componente in carico ai servizi sociali o alle aziende sanitarie locali per l'attuazione di un progetto di assistenza individuale;

DICHIARA INOLTRE

☐ che il nucleo familiare di appartenenza del sottoscritto possiede un reddito I.S.E. calcolato ai sensi della vigente normativa non superiore ad euro 35.000,00 e precisamente pari ad € _____;

☐ di possedere un reddito derivante da regolare attività lavorativa con un valore I.S.E. calcolato ai sensi della vigente normativa non superiore ad euro 26.000,00 e precisamente pari ad € _____;

☐ di essere titolare di un contratto di locazione, regolarmente registrato, in una unità immobiliare ad uso abitativo non appartenente alle categorie catastali A1, A8 o A9, ubicato nel territorio comunale di Jesi, 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 e cognome e indirizzo di residenza del locatore (proprietario)
.....

☐ di essere destinatario alla data di emanazione dell'Avviso pubblico in oggetto, 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 categoria di interesse 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 e straordinaria che limiti 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 tale da incidere/aver inciso in maniera considerevole sul reddito complessivo del nucleo familiare a decorrere dal _____;

La situazione di cui ai precedenti punti 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 (a tempo determinato, CoCoPro....)	altro

 L'intimazione di sfratto di cui sopra, con citazione per convalida:

- ☐ non è stata ancora convalidata
- ☐ è esecutiva con accesso dell'ufficiale giudiziario stabilito per il giorno.....

 L'importo della morosità alla data di emanazione dell'Avviso pubblico ammonta ad

€..... di cui:

€..... per canone di locazione,

€..... per oneri accessori (condominio)

€..... per spese legali.

☐ 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.

DICHIARA

- di essere consapevole che il contributo verrà erogato agli aventi diritto successivamente all'effettiva liquidazione del fondo regionale al Comune di Jesi 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 smi e dell'Art. 5 del Bando, e si impegna fin da ora a sottoscrivere apposita delega a favore del proprietario stesso nel caso di concessione del contributo in oggetto.

ALLEGA:

- copia del documento di identità in corso di validità del richiedente il contributo;
- copia del permesso di soggiorno o carta di soggiorno per cittadini extra U.E.
- dichiarazione del proprietario dell'immobile in locazione corredata da copia del documento di identità in corso di validità del proprietario dell'immobile;
- ISEE in corso di validità;

ALLEGA INOLTRE LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE

(barrare la documentazione allegata)

- ☐ copia del contratto di locazione registrato relativo all'alloggio oggetto di procedura di sfratto;
- ☐ copia delle ricevute di pagamento dei canoni di locazione precedenti all'insorgere della morosità per un minimo di 6 mesi o altra documentazione idonea ad attestare il regolare pagamento per il medesimo periodo;
- ☐ copia dell'atto di intimazione di sfratto per morosità incolpevole con citazione per la convalida o, in caso di sfratto esecutivo, copia dell'atto convalidato con indicazione della data di accesso dell'Ufficiale Giudiziario;
- ☐ 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 all'applicazione della cassa integrazione ordinaria, straordinaria, in deroga o buste paga;
 - ☐ 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;
- ☐ Dichiarazione del locatore (proprietario) corredata da documento di identità del proprietario medesimo e recante fra l'altro, l'autorizzazione all'ASP AMBITO 9 al trattamento dei dati personali (in particolare codice IBAN, dati anagrafici, dati sull'alloggio);

Ulteriore documentazione attestante:

- ☐ presenza nel nucleo familiare di minore;
- ☐ presenza nel nucleo familiare di ultrasettantenne;
- ☐ presenza nel nucleo familiare di portatore di handicap con invalidità accertata per almeno il 74%;
- ☐ presenza nel nucleo di un componente in carico ai servizi sociali o alle aziende sanitarie locali per l'attuazione di un progetto di assistenza individuale;

Jesi, _____

Il/La Dichiarante

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
CONFERITI CON IL PRESENTE MODULO E RESA AI SENSI DEL REG. UE N° 679/2016

I dati personali e sensibili forniti dagli interessati formeranno oggetto di trattamento nel rispetto del D.Lgs. 30/06/2003 n. 196 e succ. mod. e del Regolamento 27/04/2016 n. 2016/679/UE (General Data Protection Regulation – GDPR). Per trattamento si intende la raccolta, registrazione, conservazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, diffusione, cancellazione, distribuzione dei dati personali ovvero la combinazione di due o più di tali operazioni. Tali dati verranno trattati per finalità di rilevante interesse pubblico, esclusivamente nell'ambito delle attività inerenti all'assegnazione dei fondi per il sostegno agli inquilini morosi incolpevoli, utilizzando strumenti idonei a garantirne la sicurezza e la riservatezza. I dati potranno essere trattati anche utilizzando strumenti automatizzati atti a memorizzare, gestire e trasmettere i dati stessi. Inoltre, i dati potranno essere trattati anche da Enti pubblici coinvolti nell'attività dei predetti bandi (es. la Regione Marche). Il conferimento dei dati ha natura obbligatoria.

Consapevole di quanto sopra, **il sottoscritto dichiara di accettare il trattamento dei propri dati personali nei limiti sopra indicati.**

Luogo e data _____

FIRMA _____