**Al Signor Sindaco**

**del Comune di Corridonia**

**OGGETTO:** Richiesta contributo integrativo per il pagamento del canone di locazione anno 2020 - Legge 431/1998.

Il/La sottoscritto/a …………………………………………….…………........................…………………..

nato/a…………………………………………………....…… il …………………………………………..

e residente a Corridonia, in Via ………………………………………………………………… n. ……….

Codice fiscale ……………………………..…………………… Tel. ………………………………………

In qualità di (barrare la casella di interesse):

titolare del rapporto di locazione relativo all’alloggio di seguito indicato

***ovvero***

persona avente la residenza anagrafica nell’alloggio di seguito indicato (ipotesi di persona diversa dal titolare del rapporto di locazione in qualità di inquilino)

alloggio sito a Corridonia in Via ………..………………………………..…………………. n. …………

**CHIEDE**

la concessione di contributi integrativi per il pagamento del canone di locazione anno 2019 dell’abitazione suddetta, ai sensi della Legge 9 dicembre 1998 n. 431, del D.M.LL.PP. 07/06/99, del Decreto legge 28 marzo 2014 n. 47 convertito con modificazioni dalla L. 23 maggio 2014 n. 80, della L.R. 16 dicembre 2005 n. 36 e successive modificazioni e integrazioni, dalla Deliberazione di Giunta Regionale n. 1288 del 03/08/2009 e ss.mm.ii. che della Deliberazione di Giunta Regionale n. 1044 del 27/07/2020 che della Deliberazione di Giunta Comunale n. del (fondo generale *ex lege* 431/98)

**Il sottoscritto, consapevole della responsabilità penale a norma degli artt. 46 e 47 del DPR 28.12.200, n. 445 e delle conseguenze che derivano dai reati previsti dagli artt. 75 e 76 del DPR n. 445/2000 e della condizione disposta dall’art. 11 comma 3 del DPR 20.10.1968 n. 403 per cui si decade dai benefici prodotti sulla base di dichiarazione non veritiera, AUTORIZZANDO, ai sensi del REG. UE n. 679/2016, la raccolta dei dati personali per l’emanazione del provvedimento amministrativo relativo all’attuazione della L. 431/98:**

**DICHIARA**

**sotto la sua personale responsabilità quanto segue:**

***(barrare solo le caselle di interesse e completare le relative dichiarazioni)***

che il contratto di locazione è stato regolarmente registrato ai sensi di legge presso l’Ufficio di Registro di ……………………………………………………… in data ……………………..……….. al n. ……..……………… con inizio dal …………..………….. e scadenza al ……….……………………………..;

che il canone mensile di locazione, al netto degli oneri accessori, è pari a € …………………………..……. , come risultante dall’ultimo aggiornamento ;

che l’appartamento è una civile abitazione, iscritto al N.C.E.U. (Nuovo Catasto Edilizio Urbano) non classificato nelle categorie A/1, A/8 e A/9, ma nella categoria …………….. classe ……............;

di essere in regola con il pagamento dei canoni di locazione;

di avere la cittadinanza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

di essere cittadino italiano o di uno Stato aderente all’Unione Europea;

*ovvero*

di non essere cittadino italiano o di uno Stato aderente all’Unione Europea, ma di essere titolare di carta di soggiorno o in possesso del permesso di soggiorno rilasciato in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;

di risiedere nel Comune di Corridonia;

di avere la residenza anagrafica nell’alloggio per il quale si richiede il contributo;

che né il sottoscritto né altro componente del proprio nucleo familiare anagrafico è titolare del diritto di proprietà, comproprietà, usufrutto, uso o abitazione su un alloggio adeguato alle esigenze del proprio nucleo familiare, ai sensi dell’art. 2 della L.R. n. 36/2005 e successive modificazioni, situato in qualsiasi località;

che è stata regolarmente presentata ad un CAF la Dichiarazione Sostitutiva Unica e che il valore ISEE del proprio nucleo familiare calcolato ai sensi del DPCM n. 159/2013 è pari a € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, capacità economica non superiore ad € 5.977,79 (equivalente all’importo annuo dell’assegno sociale INPS per l’anno 2020), rispetto alla quale l’incidenza del canone di locazione risulta non inferiore al 30%;

che è stata regolarmente presentata ad un CAF la Dichiarazione Sostitutiva Unica e che il valore ISEE del proprio nucleo familiare calcolato ai sensi del DPCM n. 159/2013 è pari a € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, capacità economica non superiore ad € 11.955,59 (equivalente all’importo annuo di due assegni sociali INPS per l’anno 2020), rispetto alla quale l’incidenza del canone di locazione risulta non inferiore al 40%;

che il proprio nucleo familiare è composto solo dal richiedente con un unico reddito derivante da lavoro dipendente o da pensione;

che nessun altro soggetto residente nell’appartamento ha presentato domanda di contributo;

*(solo nel caso in cui la domanda è presentata da persona diversa dal titolare del rapporto di locazione in qualità di conduttore)*

**(CONDIZIONI PER PUNTEGGIO E/O PRIORITA’ PER L’EVENTUALE FORMAZIONE DELLA GRADUATORIA)**

che il proprio nucleo familiare è composto da n. ………...… persone e precisamente:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Cognome e nome** | **Parentela** | **Luogo e**  **data di nascita** | **Attività lavorativa** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |
| 7. |  |  |  |
| 7. |  |  |  |
| 8. |  |  |  |
| 9. |  |  |  |
| 10. |  |  |  |

Dichiara altresì, che alla data di pubblicazione del Bando, trovasi nella seguente condizione di debolezza sociale:

di essere genitore solo con n. 1 o più figli minori a carico;

di avere un nucleo familiare con più di n. 5 unità

di essere persona sola ultrasessantacinquenne o di avere nel proprio nucleo familiare persona ultrasessantacinquenne;

di essere /avere n…………. componente/i portatore di handicap (l’art. 3 Legge n. 104/92) o un disabile (invalidità superiore al 66%), come certificato dalle competenti autorità;

che né il sottoscritto, né altro componente del proprio nucleo familiare e dell’ulteriore famiglia anagrafica convivente nell’appartamento ha percepito o fatto richiesta di contributi, per il pagamento dei canoni di locazione relativamente al medesimo periodo, compresi quelli per l’autonoma sistemazione CAS;

***ovvero***

che il sottoscritto o altro componente (indicare il nominativo: ………………………………………….) del proprio nucleo familiare o dell’ulteriore famiglia anagrafica convivente nell’appartamento ha già percepito o fatto richiesta dei contributi per il pagamento dei canoni locativi o CAS relativi all’anno 2020 e precisamente:

* la domanda è stata presentata in base alla seguente normativa *(specificare)* …………………………………….
* l’importo richiesto è stato di € …………………...……. periodo di riferimento ……………………………………………………………………………...
* l’importo già percepito è stato di € ……………..……….. periodo di riferimento ……………………………………………………………………………...

**che le coordinate del conto corrente bancario/postale sono le seguenti:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Conto corrente postale  Conto corrente bancario  Presso …………………………………………………....… Agenzia/filiale di………………………….  intestato a…………………………………………………………………………………………...………  Codice IBAN:   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |

*Dichiara infine:*

di impegnarsi a presentare le restanti ricevute relative al canone di affitto Anno 2020 entro il 31/01/2021 e consapevole, che ai fini del conteggio del contributo anno 2020, saranno prese in considerazione **solo** le ricevute in possesso dell’Ufficio Istruzione e Servizi Sociali alla data del 31/01/2021;

di impegnarsi a presentare qualsiasi altra documentazione richiesta e ritenuta necessaria dal Comune, pena l’esclusione della domanda stessa;

di prendere atto che eventuali dichiarazioni non rispondenti a verità nella presente domanda, comporteranno la perdita del beneficio, oltre le altre conseguenze di legge;

di essere a conoscenza che la richiesta avanzata sarà ammessa al beneficio solo se rientrante nei criteri stabiliti ed a seguito della effettiva erogazione dei fondi da parte della Regione Marche;

di prendere atto che la richiesta di contributo è sottoposta a verifiche e controlli conformemente alla vigente normativa statale in materia;

di impegnarsi a comunicare al Comune le variazioni che dovessero essere intervenute nell’anno 2019, riduzione del canone di locazione, trasferimento della residenza in altra abitazione, acquisto di un immobile ecc..;

di essere a conoscenza che il contributo verrà erogato esclusivamente per le mensilità pagate e documentate;

di essere consapevole che eventuali contributi annui inferiori ad € 60,00 non vengono erogati;

di essere consapevole che il canone massimo riconoscibile ai fini del contributo è stato fissato in € 560,00 mensili, al netto degli accessori.

*Corridonia li ……………………………..…………….*

IN FEDE

*(Firma leggibile)*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*……..………………………………………….*

***Allega:***

* Copia della Dichiarazione sostitutiva unica per il calcolo de valore ISEE in corso di validità rilasciata dai Centri Autorizzati di Assistenza Fiscale (CAAF);
* Copia del Codice Fiscale del richiedente;
* Copia del contratto di locazione regolarmente registrato con gli estremi della registrazione;
* Copia delle ricevute dell’avvenuto pagamento del canone di locazione per l’anno 2020 o autodichiarazione del proprietario dell’immobile attestante l’avvenuta riscossione dei canoni 2020 (il contributo verrà erogato esclusivamente per le mensilità pagate e documentate). Le restanti ricevute di pagamento per l’Anno 2020 dovranno essere consegnate entro il 31/01/2021;
* Nel caso in cui il pagamento dei canoni di locazione avvenga in contanti (quindi senza tracciabilità contabile), è necessario presentare una dichiarazione sostitutiva di atto notorio del proprietario dell’immobile (con relativo documento di identità) che attesti il pagamento del canone di locazione;
* Copia della carta di soggiorno o permesso di soggiorno del richiedente;
* Copia di eventuale certificazione di invalidità;
* Copia della eventuale sentenza di separazione ove già non in possesso da parte del competente servizio;
* Copia fotostatica di documento di riconoscimento in corso di validità;
* codice IBAN intestato o cointestato al richiedente ed idoneo per l’accredito di Bonifici.

***COGNOME E NOME*……………………………………………………………………………**

*Ubicazione*

Corridonia, in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Tipo di proprietà*

|  |
| --- |
| (1) Alloggio di proprietà privata  *(2) Alloggio di Edilizia Residenziale Pubblica (proprietà Comune/ERAP)*  *(3) Alloggio di proprietà di un altro ente pubblico*  Il contributo non può essere richiesto per le locazioni di alloggi di edilizia residenziale pubblica  sovvenzionata |

*Stato di conservazione*

|  |
| --- |
| fabbricato  *􀀀* pessimo *􀀀* mediocre *􀀀* buono *􀀀* ottimo  *alloggio*  􀀀 pessimo 􀀀 mediocre 􀀀 buono 􀀀 ottimo |

*Tipologia catastale dell’alloggio*

|  |
| --- |
| Categoria  *􀀀* (2) A2 Civile *􀀀* (3) A3 Abitazione economica *􀀀* (4) A4 Popolare  *􀀀* (5) A5 Ultrapopolare *􀀀* (6) A6 Rurale *􀀀* (7) A7 Villini  *Classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |

*Composizione e superficie dell’alloggio*

|  |
| --- |
| Superficie dell’alloggio mq \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *􀀀* Cucina *􀀀* Bagno *􀀀* Ripostiglio *􀀀* Ingresso  *Numero camere da letto: \_\_\_\_\_\_\_,*  *Altre stanze n. \_\_\_\_* |

*Dati contratto*

|  |
| --- |
| *CANONE MENSILE (escluse spese) Canone 1 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mesi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *Canone 2 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_mesi\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *CONTRATTO DI LOCAZIONE*  *N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ registrato il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_inizio validità \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ registrato il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_inizio validità \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  PROCEDURA DI SFRATTO ESECUTIVO IN CORSO *􀀀* SI *􀀀* NO |

Natura del contratto

*􀀀* Canone concordato *􀀀* Canone libero *􀀀* Canone transitorio

Corridonia, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IN FEDE

(firma leggibile)

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

**RISERVATO ALL’UFFICIO**

RICHIEDENTE …………………………………………………………………….

N° COMPONENTI NUCLEO FAMILIARE ………………………………………

FASCIA  A  B

VALORE ISEE € ……………………………………………………..

CANONE DI LOCAZIONE MENSILE € ……………………………………………

CANONE DI LOCAZIONE ANNUO € …………………………………………….

DECORRENZA CONTRATTO ………………………………………………………

PRIORITA’:

PERSONA ULTRASESSANTACINQUENNE

PORTATORE DI HANDICAP O INVALIDITA’ SUPERIORE AL 66%

NUCLEO SUPERIORE A N. 5 UNITA’

GENITORE SOLO CON FIGLI MINORI A CARICO

MOTIVO DI ESCLUSIONE:

SUPERO REDDITO

INCIDENZA DEL CANONE INFERIORE AI LIMITI PREVISTI

DIFETTO DOCUMENTAZIONE OBBLIGATORIA

MANCANZA DI REQUISITI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| DELEGA A:  NOME E COGNOME ……………………………………………………………….  INDIRIZZO ………………………………………………………………………….  CODICE FISCALE ………………………………………………………………….    FIRMA  ………………………………………………….. |

NOTE

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

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

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….....

**INFORMATIVA SULL’USO DEI DATI PERSONALI E SUI DIRITTI DEL DICHIARANTE**

**ai sensi dell’articolo 13 del Regolamento UE n. 2016/679 – GDPR**

Il Comune di Corridonia in conformità al Regolamento 2016/679/UE (General Data Protection Regulation – GDPR) La informa sulle modalità di trattamento dei dati da Lei forniti.

**Titolare del trattamento**

Il Titolare del trattamento è il Comune di Corridonia, con sede in Piazza F. Corridoni, 8 – 62014 Corridonia.

**Responsabile della protezione dei dati**

Il Responsabile della Protezione dei Dati incaricato dal Comune di Corridonia è il dott. Giacomo Cesca.

La casella di posta elettronica, cui potrà indirizzare questioni relative ai trattamenti di dati che La riguardano, è: [comunecorridonia@pec.it](mailto:comunecorridonia@pec.it)

**Finalità del trattamento**

Ai sensi dell’art. 6 del Regolamento 2016/679/UE, i dati personali richiesti con il presente modulo sono necessari per la domanda per richiesta contributo integrativo per il pagamento del canone di locazione anno 2020 – L. 431/1998.

**Modalità di trattamento e conservazione**

Il trattamento sarà svolto in forma automatizzata e/o manuale, nel rispetto di quanto previsto dall’art. 32 del GDPR 2016/679, ad opera di soggetti appositamente incaricati e in ottemperanza a quanto previsto dagli art. 29 GDPR 2016/ 679.

I dati raccolti potranno essere trattati inoltre a fini di archiviazione (protocollo e conservazione documentale) nonché, in forma aggregata, a fini statistici.

Il periodo di conservazione, ai sensi dell’articolo 5, par. 1, lett. e) del Regolamento 2016/679/UE, è pari al tempo stabilito dai regolamenti per la gestione procedimentale e documentale e da leggi e regolamenti in materia.

**Ambito di comunicazione e diffusione**

Si informa che, i dati personali raccolti saranno accessibili all’interno del settore del Comune e della Regione Marche.

Gli stessi dati personali non saranno diffusi ad altri soggetti diversi da quelli sopra citati.

**Esistenza di un processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione**

Il Comune di Corridonia non adotta alcun processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione, di cui all’articolo 22, paragrafi 1 e 4, del Regolamento UE n. 679/2016.

**Diritti dell’interessato**

In ogni momento Lei potrà esercitare i diritti previsti dal Regolamento 2016/679/UE, in particolare:

1. chiedere la conferma dell’esistenza o meno di propri dati personali;
2. ottenere la rettifica e la cancellazione dei dati;
3. ottenere la limitazione del trattamento;
4. ottenere la portabilità dei dati, ossia riceverli da un titolare del trattamento, in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, e trasmetterli ad un altro titolare del trattamento senza impedimenti;
5. opporsi al trattamento in qualsiasi momento;
6. proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali con sede a Roma.

L’interessato può esercitare i suoi diritti con richiesta scritta inviata al Piazza F. Corridoni, 8 – 62014 Corridonia, o all’indirizzo PEC [comunecorridonia@pec.it](mailto:comunecorridonia@pec.it)

Io sottoscritto/a dichiaro di aver ricevuto l’informativa che precede.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_