

Dati Catastali: Foglio _____ Mappale _____ Subalterno _____ Categoria Catastale _____

(sono escluse dal beneficio le categorie catastali A/1, A/8 e A/9);

(NOTA BENE: sono esclusi dal beneficio i soggetti residenti nell'alloggio da meno di un anno rispetto alla data dell'atto di intimazione di sfratto .

Y B) l'alloggio di cui sopra è condotto in forza di contratto di locazione sottoscritto con il signor/a (proprietario/locatore) _____ C.F.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

residente in Via/Piazza _____ n° _____

Citta' _____ Cap _____ telefono _____

email _____

Y C) il contratto di locazione è stato stipulato in data (data stipula originaria) ____/____/____ e registrato al n° _____ in data ____/____/____ ad un canone annuo (escluse le spese condominiali) di € _____

(le dichiarazioni D o E sono alternative)

Y D) di essere destinatario alla data di presentazione della presente domanda e con riferimento all'alloggio di residenza sopra dichiarato, di un

Y atto di intimazione di sfratto per morosità con citazione per la convalida

Y atto di sfratto esecutivo, convalidato con indicazione della data di accesso dell'Ufficiale Giudiziario stabilita per il giorno _____;

Y decreto emanato dal Giudice ai sensi dell'art. 32 R.D. n. 1165/1938

Y decreto previsto dall'articolo 18, comma 1, D.P.R. n. 1035/1972

e che lo stato di morosità è incolpevole ai sensi e per gli effetti dell'art. 2 del DM 30/03/2016, in quanto conseguente a:

Y perdita del lavoro per licenziamento;

Y accordi aziendali o sindacali con consistente riduzione dell'orario di lavoro;

Y cassa integrazione ordinaria o straordinaria che ha limitato notevolmente la capacità reddituale;

Y cessazione di attività libero-professionale o di impresa registrata, derivante da cause di forza maggiore o da perdita di avviamento in misura consistente;

Y mancato rinnovo di contratti a termine o di lavoro atipico;

Y malattia grave, infortunio, decesso di un componente del nucleo familiare Sig./Sig.ra.....che ha comportato la consistente riduzione del reddito complessivo del nucleo medesimo e/o la necessità di destinare parte rilevante del reddito stesso per fronteggiare spese mediche e assistenziali;

Y altro: specificare* _____

* a titolo esemplificativo e non esaustivo: separazione/divorzio; il venir meno di assegno di mantenimento o altro assegno o sussidio pubblico erogato in via continuativa, qualsivoglia casistica viene indicata è poi, da documentare

(a seguire dichiarazioni obbligatorie per tutti i tipi di richiedenti)

Y E) che alla data di sottoscrizione della presente domanda, la propria morosità incolpevole ammonta a complessivi € _____,

- di cui € _____ per mancato versamento dei canoni di locazione nel periodo dal ____/____/____ al ____/____/____

- di cui € _____ per oneri accessori (condominio ecc)

Y F) di essere

g1 cittadino/a italiano

g2 cittadino di Stato appartenente all'Unione Europea e di essere in possesso di attestazione di regolarità di soggiorno in Italia, rilasciata dal Comune di _____, data di rilascio _____

g3 cittadino non appartenente a paesi UE, in possesso di

Y Permessi di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo

Y Permessi di soggiorno rilasciati ai sensi della vigente normativa, n. _____ in data _____ con validità dal _____ al _____

Y G) di possedere un reddito I.S.E. 2025 del nucleo familiare richiedente non superiore a € 35.000,00 o un reddito derivante da regolare attività lavorativa con un valore I.S.E.E. 2025 non superiore ad € 26.000,00.

Y H) che il sottoscritto richiedente e altri componenti del proprio nucleo familiare non sono titolari di diritto di proprietà, usufrutto, uso o abitazione nella provincia di residenza, di altro immobile fruibile ed adeguato alle esigenze del nucleo familiare;

Y I) che il sottoscritto richiedente e altri componenti del proprio nucleo familiare non hanno percepito né percepiscono altri contributi/sussidi dichiarati non cumulabili con il Fondo per la morosità incolpevole.

il sottoscritto e gli altri componenti del proprio nucleo non hanno presentato domande per accedere ai predetti contributi non cumulabili con il presente, né sono in attesa di conoscerne gli esiti.

e pertanto

CHIEDE

di essere ammesso all'erogazione del contributo per morosità incolpevole, previsto dal Decreto del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti del 30 Marzo 2016, DGR Marche n. 82/2017 e DGR1108/2023 finalizzato a:

- A) Sanare la morosità incolpevole accertata dal Comune, qualora il periodo residuo del contratto in essere non sia inferiore ad anni 2, con contestuale rinuncia all'esecuzione del provvedimento di rilascio dell'immobile;
- B) Ristorare la proprietà dei canoni corrispondenti alle mensilità di differimento qualora il proprietario dell'immobile consenta il differimento dell'esecuzione del provvedimento di rilascio dell'immobile per il tempo necessario a trovare un'adeguata soluzione abitativa all'inquilino moroso incolpevole.
- C) Assicurare il versamento di un deposito cauzionale per stipulare un nuovo contratto di locazione e m'impegno a presentare copia del nuovo contratto di locazione regolarmente registrato non appena in mio possesso e comunque entro i termini che qualora tardassi a produrlo, stabilirà l'Ufficio Servizi Sociali del Comune di Numana; sono consapevole che la mancata sottoscrizione del nuovo contratto di locazione e la mancata sua produzione al Comune di Numana – Ufficio Servizi Sociali - è a pena di revoca del contributo eventualmente concesso;
- D) Assicurare 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 trovarsi di non trovarsi

in una o più delle seguenti priorità stabilite dall'art. 3 comma 3 DM 30 marzo 2016 GU 25 luglio 2016, per la presenza nel proprio nucleo familiare che abbiano almeno, nell'ordine:

uno o più componente ultrasettantenne;

uno o più componente minore;

componente del nucleo familiare Sig. _____
con invalidità accertata per almeno il 74%
(allegare copia stralcio del Verbale d'invalidità)

componente del nucleo familiare Sig. _____
in carico ai servizi sociali o alle competenti strutture dell'AST, per
l'attuazione di un progetto assistenziale individuale. (allegare copia stralcio
di documentazione quando i progetti di assistenzasono realizzati da AST,
per i progetti di assistenza dei Servizi Sociali comunali la documentazione è
acquisita d'Ufficio.)

Di essere consapevole che Il Comune di Numana istruisce le singole domande pervenute in ordine di presentazione e nel caso di domande presentate contestualmente (ovvero che risultino protocollate nello stesso giorno), le domande vengono ordinate per priorità come indicato nel paragrafo D. del bando che disciplina anche le ulteriori casistiche di merito;

di essere consapevole che il contributo sarà erogato agli aventi diritto solo successivamente all'effettiva liquidazione delle risorse da parte della Regione Marche al Comune di Numana. Nel caso in cui le risorse non siano sufficienti a coprire per intero il fabbisogno il competente servizio comunale ridetermina l'ammontare dei singoli contributi, applicando una riduzione percentuale dell'importo spettante tenuto conto della presenza nel nucleo familiare richiedente, di ultrasettantenni o di minori o di componenti con invalidità accertata per almeno il 74% o, ancora, di componenti in carico ai servizi sociali o alle aziende sanitarie locali per l'attuazione di un progetto assistenziale individuale, entro i limiti delle risorse assegnate.

È di essere a conoscenza e accettare che il contributo eventualmente concesso, pur essendo riconosciuto a mio proprio favore, e pur risultando lo scrivente a tutti gli effetti beneficiario della prestazione, sarà **corrisposto direttamente al proprietario*** su delega da me sottoscritta unitamente alla presente richiesta di contributo.

Data _____

Firma _____

N.B. La firma è obbligatoria ai fini della validità della domanda; allegare copia del documento di identità in corso di validità (DPR 445/2000 – art. 38 – comma 3).

ELENCO ALLEGATI DA PRESENTARE A CORREDO DELLA DOMANDA IN RELAZIONE A QUANTO IN ESSA DICHIARATO, PER I QUALI POTRÀ ESSERE RICHIESTA L'ESIBIZIONE DEGLI ORIGINALI.

- 1) Copia documento di identità del richiedente, in corso di validità;
- 2) Copia del codice fiscale del richiedente;
- 3) Copia del titolo di soggiorno, se cittadino extra UE;
- 4) copia dell'ISEE ordinario 2025 del nucleo familiare del richiedente;
- 5) nei casi di ISEE pari a ZERO, autocertificazione circa le fonti di sostentamento del nucleo familiare;
- 6) documenti per l'attribuzione di eventuali priorità alla domanda, secondo quanto stabilito dall'art. 3 comma 3 DM 30 marzo 2016 GU 25 luglio 2016, riferiti a componenti del nucleo familiare:

Copia del Verbale invalidità accertata per almeno il 74%
 Sig. _____ è sufficiente copia stralcio del verbale con la sola indicazione della percentuale (la patologia non deve essere indicata)

Documenti riferiti a progetto assistenziale individuale del Sig. _____

realizzato da AST;

Realizzato dal Servizio Sociale Professionale comunale di Numana;
 se realizzato dal Comune di Numana non necessita allegazione di documenti, in quanto la verifica sull'esistenza del progetto sarà eseguita d'Ufficio

- 7) copia del contratto di locazione debitamente registrato;

RICHIEDENTI SOTTOPOSTI A SFRACTO

- 8) dichiarazione del proprietario dell'alloggio, secondo modulo fornito dal Comune di Numana, debitamente compilata in ogni sua parte;

- 9) documento di identità del proprietario;

- 10) i richiedenti con sfratto dovranno allegare uno dei seguenti documenti (barrare il caso)

o atto di intimazione di sfratto per morosità con citazione per la convalida;

o atto di sfratto esecutivo, convalidato con indicazione dell'esecuzione;

o decreto emanato dal Giudice ai sensi dell'art. 32 R.D. n. 1165/1938;

o decreto previsto dall'articolo 18, comma 1, D.P.R. n. 1035/1972;

- 11) documentazione che attesti il regolare pagamento dei canoni nel periodo precedente l'insorgere della riduzione della capacità reddituale;

- 12) documentazione comprovante le cause della ridotta capacità reddituale

copia lettera di licenziamento o mancato superamento periodo di prova;

copia comunicazione di riduzione attività lavorativa;

- Y copia comunicazione di sospensione dal lavoro;
- Y copia del contratto di lavoro scaduto;
- Y copia visura camerale;
- Y copia del certificato medico o della struttura sanitaria o ospedaliera;
- Y copia del certificato/documentazione di infortunio;
- Y altro (specificare) _____

Si fornisce la seguente informativa ai fini della privacy:

Egr. Sig./Gent.ma Sig.ra

OGGETTO: Informativa e consenso al trattamento di dati personali ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.Lgs. 196/03 e art. 13 del GDPR UE 2016/679.

desideriamo informarla che, ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 (Codice Privacy) e dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR 2016/679), recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, i **dati personali** (dati anagrafici e fiscali) da Lei forniti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e secondo i principi di liceità, correttezza, trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti, con particolare riferimento all'integrità, alla riservatezza, all'identità personale e al diritto di protezione dei dati personali.

Finalità del trattamento.

I dati personali da Lei forniti verranno utilizzati per le seguenti **finalità**:

- a. ottemperare ad adempimenti a nostro carico riguardanti l'attività amministrazione, gestione e logistica dei contributi a favore degli inquilini morosi incolpevoli;
- b. espletare i servizi richiesti, consentire un'efficace gestione dei rapporti con i partner al fine di rispondere alle richieste di informazione, assistenza e esigenze specifiche;
- c. inviare comunicazioni inerente i servizi offerti con modalità tradizionali (telefonate) oppure con modalità automatizzate (posta elettronica);

Modalità di trattamento

Il trattamento sarà svolto in forma automatizzata e/o manuale, con modalità e strumenti, nel rispetto delle misure di sicurezza di cui all'art. 32 del GDPR 2016/679 e all'Allegato B del Codice Privacy (artt. 33-36 del Codice), ad opera di soggetti appositamente incaricati, in ottemperanza a quanto previsto dagli art. 29 GDPR 2016/679. Saranno impiegate le misure di sicurezza atte a garantire la riservatezza del soggetto interessato cui tali dati si riferiscono e ad evitare l'indebito accesso a soggetti terzi o a personale non autorizzato.

Conservazione

Le segnaliamo che, nel rispetto dei principi di liceità, limitazione delle finalità e minimizzazione dei dati, ai sensi dell'art. 5 GDPR 2016/679, il periodo di conservazione dei Suoi dati personali è stabilito per un arco di tempo non superiore al conseguimento delle finalità per le quali sono raccolti e trattati e nel rispetto dei tempi prescritti dalla legge.

Natura del Conferimento

Il conferimento dei dati è facoltativo, tuttavia l'eventuale rifiuto a fornirli, ovvero, il mancato consenso al loro trattamento, determinerà l'impossibilità per il Comune di Numana. di procedere alla completa erogazione dei servizi offerti.

Ambito di comunicazione e diffusione

I dati raccolti non saranno diffusi; i dati personali, in relazione alle finalità di cui sopra, **potranno essere comunicati** alle seguenti **categorie di destinatari**:

- soggetti pubblici a cui i dati devono essere comunicati per legge (enti previdenziali ed assistenziali, uffici finanziari, etc.);

Titolare e Responsabile del Trattamento

Il titolare del trattamento, al quale Lei potrà rivolgersi per far valere i diritti di cui all'art. 7 sopra trascritto, è il Comune di Numana con sede in piazza del Santuario 24 – 60026 Numana (An) ; Responsabile del trattamento è il Sig. Gianluigi Tombolini nella sua qualità di sindaco del Comune di Numana . I citati diritti potranno essere da Lei esercitati anche mediante l'invio di comunicazioni al seguente indirizzo di posta elettronica: comune.numana@emarche.it

Diritti dell'interessato

In ogni momento, Lei potrà esercitare, ai sensi dell'art. 7 del Codice Privacy e degli artt. 15-22 del GDPR 2016/679, il diritto di:

- chiedere la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali;
- ottenere le indicazioni circa le finalità del trattamento, le categorie dei dati personali, i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati e, quando possibile, il periodo di conservazione;
- ottenere la rettifica e la cancellazione dei dati;
- ottenere la limitazione del trattamento;
- 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;
- opporsi al trattamento in qualsiasi momento ed anche nel caso di trattamento per finalità di marketing diretto;
- opporsi ad un processo decisionale automatizzato relativo alle persone fisiche, compresa la profilazione.

Numana, li _____ Comune di Numana

DICHIARAZIONE DI CONSENSO

(Ai sensi dell'art. 23 del D.Lgs. 196/03 e GDPR UE 2016/679)

L'interessato dichiara di aver ricevuto completa informativa ai sensi dell'art. 13 D.Lgs. 196/2003, ed esprime il consenso al trattamento dei dati personali per la fornitura dei Servizi ed alla comunicazione dei propri dati qualificati come personali dalla citata legge nei limiti, per le finalità e per la durata precisati nell'informativa.

Tutte le autorizzazioni rilasciate dal/dai sottoscritto/i potranno essere revocate in ogni momento solo a mezzo lettera raccomandata A.R. a Voi indirizzata e detta revoca avrà effetto dal giorno successivo a quello di ricevimento di detta raccomandata. In merito sono comunque fatti salvi i trattamenti imposti in osservanza delle vigenti leggi.

Data, _____

Nome e Cognome

Firma
