**Mod. 1/a – Morosità Incolpevole 2020** –COVID-19 (finalità E)

Esente da imposta di bollo ai sensi dell’art. 37 D.P.R. 445/2000 e punto 8, tab. All. B D.P.R. 642 del 26.10.1972.

**Al Signor Sindaco**

 **Comune di SAN COSTANZO**

|  |
| --- |
| OGGETTO: CONTRIBUTO DESTINATO AGLI **INQUILINI MOROSI INCOLPEVOLI** (D.M. 30/3/2016 E DGR 82/2017). - **AVVISO PUBBLICO 30 LUGLIO** (DGR N. 931/2020) - EMERGENZA COVID 19 (finalità E) |

Il/la sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente a SAN COSTANZO in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Recapiti Telefonici ai nn°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**al fine di regolarizzare il pagamento dei canoni di locazione, a seguito della perdita di reddito nel periodo marzo-maggio 2020 e di liquidità connesse all’emergenza da covid-19**

C H I E D E

la concessione di un contributo per il sostegno agli inquilini morosi incolpevoli in conformità a quanto stabilito con deliberazione della Giunta Regione Marche n. 931/2020 e dell’Avviso richiamato in oggetto. 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, sotto la propria personale responsabilità

**DICHIARA**

**A)** di aver subito personalmente o in concorrenza con altri componenti del proprio nucleo familiare anagrafico, in ragione dell’emergenza Covid-19, una perdita del proprio reddito ai fini IRPEF superiore al 30% nel periodo marzo, aprile, maggio 2020 rispetto al medesimo periodo dell’anno precedente e di non disporre di sufficiente liquidità per far fronte al pagamento del canone di locazione e/o agli oneri accessori;

**B)** di essere titolare del contratto di locazione ad uso abitativo, riferito all’unità immobiliare di residenza anagrafica come sopra dichiarata, non appartenente alle categorie catastali A1, A8 o A9, 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 il ….............................. al n° …..................................…………………..

Importo complessivo dei canoni di locazione nei mesi di marzo, aprile, maggio 2020

€…………………………………………………………………………………………………..…

Importo complessivo degli oneri accessori del contratto di locazione nei mesi di marzo, aprile, maggio 2020

€………………………………………………………………………………………………………

Importo complessivo dell’insoluto dei canoni di locazione ed oneri accessori alla data di presentazione della

domanda €………………………………………………………………………………………….

**C)** di essere (barrare la voce che interessa):

( ) cittadino/a italiano/a

( ) cittadino/a dello 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..........................................................;

( ) 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 o del Permesso di soggiorno

**D)** di avere presentato la dichiarazione sostitutiva unica (DSU-ISEE) e che il proprio nucleo familiare (barrare il caso che ricorre):

( ) ha un valore ISEE non superiore e 26.000,00 euro

Oppure

( ) un valore ISE non superiore a 35.000,00

**E)** che né il sottoscritto né alcun membro della propria famiglia anagrafica ha presentato o presenterà domanda di contributo per l’accesso alla Misura: “Emergenza epidemiologica Covid-19. Intervento straordinario di sostegno pagamento canoni di locazione” approvata dalla Regione Marche con DGR n. 746 del 15/6/2020;

**F)** che, in caso di carenza di risorse finanziarie e per una minore riduzione della percentuale di contributo (Vedi paragrafo 8 dell’Avviso pubblico), nel proprio nucleo familiare è presente almeno un componente (barrare il caso che ricorre):

( ) ultrasettantenne o minore

( ) con invalidità accertata per almeno il 74%

( ) in carico ai servizi sociali o alle aziende sanitarie locali per l’attuazione di un progetto assistenziale individuale

**DICHIARA** di impegnarsi a presentare la documentazione idonea ad attestare il possesso dei requisiti sopra dichiarati entro il termine assegnato dal competente ufficio comunale.

**DICHIARA** altresì di essere consapevole che:

- Il contributo verrà erogato agli aventi diritto solo successivamente all’effettiva liquidazione delle risorse da parte

della Regione Marche al Comune di S. Costanzo;

- la verifica della perdita di almeno il 30% dei redditi ai fini Irpef dovrà essere dimostrata come segue

➢ lavoro dipendente: confronto tra il reddito lordo percepito in busta paga nei mesi di marzo, aprile e maggio 2019 e il reddito lordo percepito nelle corrispondenti mensilità 2020. L’eventuale reddito da cassa integrazione 2020 viene dichiarato e considerato ai fini del raffronto; se al momento della presentazione della domanda non è stato ancora percepito, viene considerato nella misura del 50%.

Ai fini del confronto non vengono considerati i redditi derivanti da premi di produzione e/o produttività;

➢ lavoro autonomo: confronto tra il volume di affari ai fini IVA registrato nei mesi di marzo, aprile e maggio 2019 e il volume di affari ai fini IVA registrato nelle corrispondenti mensilità 2020. Per i lavoratori autonomi in regime di contabilità forfettaria o semplificata il confronto avviene sul fatturato registrato nel trimestre marzo-maggio, anni 2019 e 2020;

➢ lavoro intermittente con contratto a chiamata: confronto tra la media delle retribuzioni mensili dell’anno 2019 con le retribuzioni percepite nei singoli mesi di marzo, aprile e maggio 2020;

➢ redditi misti (es.: lavoro dipendente e lavoro autonomo) o più redditi omogenei (es.: 2 redditi da lavoro dipendente o 2 redditi da lavoro autonomo), gli stessi vanno sommati tra loro ai fini della verifica della riduzione del 30%.

**DICHIARA** infine **di aver preso visione dell’informativa sul trattamento dei dati personali, anche particolari (sensibili) e dell’avvio del procedimento (L. 241/1990 e s.m.i.),** sulla base delle indicazioni riportate in calce all'Avviso pubblico e al presente modulo e di avere stampato e comunque trattenuto copia dell'allegato B recante l'informativa stessa.

**Allega** copia del documento d’identità personale in corso di validità o, in caso contrario, recante in calce la

dichiarazione che i dati ivi trascritti sono tuttora validi e veritieri.

S. Costanzo , \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il/La Dichiarante

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

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

**Parte riservata all’Amministrazione**

Da compilare in alternativa alla fotocopia del documento:

La presente dichiarazione è sottoscritta dall’interessato in presenza del dipendente addetto alla ricezione che ha

proceduto ad accertarne l’identità tramite documento……………………………………...........................................

nr…………………………………….Rilasciato da ………………………………………….. il……………….................

S. Costanzo lì ……………………………. Timbro e firma leggibile dipendente.......................................................

**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 San Costanzo 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 San Costanzo – Uff. Servizi Sociali a al Cittadino, con sede in P.zza Perticari, 20.

**Responsabile della protezione dei dati**

Il Responsabile della Protezione dei Dati ha sede in Volta Mantovana (MN), via San Martino 8/b.

La casella di posta elettronica, cui potrà indirizzare questioni relative ai trattamenti di dati che La riguardano, è:  E-mail consulenza@entionline.it PEC: nadia.cora@mantova.pecavvocati.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 gli interventi richiesti. L’interessato ha quindi l’obbligo di fornire i dati personali, in difetto dei quali non si può procedere.

**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, limitatamente agli adempimenti previsti dalla vigente normativa e dal Regolamento Comunale, i dati personali raccolti saranno accessibili al Comune di San Costanzo, alla Regione Marche e agli Enti coinvolti nel procedimento amministrativo di cui trattasi. Gli stessi dati personali non saranno diffusi a soggetti non coinvolti nel procedimento.

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

Il Comune di San Costanzo 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:

* chiedere la conferma dell’esistenza o meno di propri dati personali;
* 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;
* 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 Comune di san Costanzo, Ufficio Servizi Sociali e al Cittadino, P.zza Perticari n. 20, 61039 San Costanzo (PU), o all’indirizzo PEC: comune.sancostanzo@emarche.it ;

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

**INFORMATIVA Legge n. 241/1990 modificata dalla Legge n. 15/05 art. 8**

**Amministrazione competente**: Comune di San Costanzo.

**Oggetto del procedimento:**  CONTRIBUTO DESTINATO AGLI INQUILINI MOROSI INCOLPEVOLI (D.M. 30/3/2016 E DGR 82/2017) CON ESTENSIONE DELLA TIPOLOGIA DI BENEFICIARI A CAUSA DELL’EMERGENZA SANITARIA COVID-19 (DGR 931/2020) - ANNUALITA’ 2020

**Responsabile del procedimento**: Dott.ssa Fiammetta Brunetti;

**Inizio del procedimento** L’avvio del procedimento decorre dalla data di ricevimento presso l’Ufficio Protocollo del Comune, della presente richiesta;

**termine del procedimento** : in caso di riconoscimento del beneficio economico il procedimento si conclude con la riscossione del mandato di pagamento – in caso di non ammissione al beneficio il procedimento si conclude con la comunicazione di non ammissione contenente le motivazioni dell’esclusione.

**Inerzia dell’Amministrazione**: Decorsi i termini sopraindicati, l’interessato potrà attivarsi ai sensi dell’art. 2 c. 9 bis L. 241/90 nel rispetto delle disposizioni fissate dall’amministrazione comunale di cui alla DGC n. 73/2013. Successivamente rimane comunque possibile attivare il ricorso al TAR nei termini di legge.

**Ufficio in cui prendere visione degli atti:** ufficio Servizi Sociali del Comune di San Costanzo negli orari di apertura al pubblico, con le modalità previste dagli artt. 22 e seguenti della L.241/1990 come modificata dalla L. 15/05 e ss.mm.ii..

San Costanzo, ...................................

Letta l’informativa, presta il proprio consenso

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