

DOMANDA DI AMMISSIONE AL FONDO NAZIONALE A FAVORE DI
INQUILINI MOROSI INCOLPEVOLI

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO E DI CERTIFICAZIONE
(Artt. 46 - 47 del DPR 445/2000)

Io sottoscritto

Cognome: _____

Nome _____, nato il _____

a _____, Codice Fiscale:

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

recapiti telefonici _____

Indirizzo e-mail _____

CHIEDE

la concessione di un contributo per il sostegno agli inquilini morosi incolpevoli in conformità a quanto stabilito con deliberazioni della Giunta Regione Marche n. 82 del 30/01/2017, n. 931 del 13 luglio 2020, n.1108 del 24/07/2023 e dal Bando in oggetto.

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali previste dall'art 76 del D.P.R. 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 e per gli effetti di quanto previsto agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

(le caselle devono essere barrate ai fini della dichiarazione)

☐ **A)** di essere conduttore dell'alloggio in cui risiedo da almeno un anno, situato in Osimo

(via/viale/largo/piazza) (civ)..... (int).....

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 o, nei casi di perdita di liquidità da Covid -19, dalla presentazione della domanda).

☐ **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°.....
Città'.....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)

☐ **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, Y infortunio, Y 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)

- ☐ **E)** che alla data di sottoscrizione della presente domanda, la propria morosità incolpevole ammonta complessivamente € ,**
- di cui €per mancato versamento dei canoni di locazione nel periodo dal ____/____/____ al ____/____/____
- di cui €per oneri accessori (condominio ecc)
- ☐ **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
- ☐ Permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo
- ☐ Permesso di soggiorno rilasciato ai sensi della vigente normativa, n. _____ in data _____ con validità dal _____ al _____
- ☐ **G)** di possedere un reddito I.S.E. 2026 del nucleo familiare richiedente non superiore a € 35.000,00 e un reddito derivante da regolare attività lavorativa con un valore I.S.E.E. 2026 non superiore ad € 26.000,00 ed essere consapevole che l'Attestazione ISEE che presenta Anomalie (Omissioni/Difformità) non è ritenuta valida e pertanto, la domanda sarà rigettata; di essere altresì consapevole che nei casi di ISEE pari a ZERO, è d'obbligo l'allegazione di dichiarazione sostitutiva di atto notorio attestante le fonti di sostentamento del nucleo familiare (anni 2024 e 2025).
- ☐ **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;
- ☐ **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 quali:

- il c.d. "assegno di inclusione" di cui al decreto-legge 4 maggio 2023 n.48, convertito, con modificazioni, dalla legge 3 luglio 2023, n. 85;

E pertanto

CHIEDE

di essere ammesso all'erogazione del contributo per morosità incolpevole, previsto dal Decreto del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti del 23 dicembre 2019, DGR Marche n. 82/2017 e DGR 931/2020 finalizzato a:

- ☐ A) sanare la morosità incolpevole accertata dal Comune, qualora il periodo residuo del contratto in essere sia inferiore ad anni 2, con contestuale rinuncia all'esecuzione del provvedimento di rilascio dell'immobile;
- ☐ B) ristorare il proprietario dei canoni corrispondenti alle mensilità di differimento qualora il proprietario stesso acconsenta al 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 Osimo; sono consapevole che la mancata sottoscrizione del nuovo contratto di locazione e la mancata sua produzione al Comune di Osimo – Ufficio Servizi Sociali - è **a pena di revoca** del contributo eventualmente concesso;

- ☐ D) assicurare il versamento di un numero di mensilità relative ad un nuovo contratto di locazione stipulato ai sensi dell'art. 2 comma 3 Legge 431/1998 e ss.mm.ii. (*canone concordato*)

DICHIARA

Y di trovarsi

Y 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:

Y uno o più componente ultrasettantenne;

Y uno o più componente minore;

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

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

☐ Di essere consapevole che Il Comune di Osimo 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 all'art. 9 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 Osimo, fino e non oltre all'esaurimento delle predette risorse; ne consegue che pertanto, oltre tale limite, il regolare possesso dei requisiti richiesti e la collocazione in graduatoria non comportano necessariamente, l'erogazione del beneficio;

(barrare una delle due ipotesi ricorrente)

☐ 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.

ovvero

☐ si fornisce la seguente dichiarazione ai fini della privacy, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento 2016/678/UE – GDPR General Data Protection Regulation (Regolamento relativo al trattamento dei dati delle persone fisiche), essendo informato che

- Titolari del trattamento dei dati personali relativi alla presente richiesta di contributo sono:

1. il Comune di Osimo con sede in Piazza del Comune n. 1, nella persona del Segretario Generale – Dirigente ad interim- Dott. Giuliano Giulioni. La casella di posta elettronica, cui potranno essere indirizzate questioni relative ai trattamenti dei dati, è: comune.osimo@emarche.it.

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. Urbanistica, Paesaggio ed 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. La base giuridica del trattamento (ai sensi dell'art. 6 del Regolamento 2016/679/UE) è costituita dagli articoli 26 e 27 del d.lgs. 14.3.2013, n. 33;

- 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 Osimo che della Regione Marche;

- 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;

- al sottoscritto, i cui dati personali vengono trattati, compete 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 sottoscritto ha l'obbligo di fornire i dati personali, pena l'irricevibilità dell'istanza di ammissione al Fondo per gli inquilini morosi incolpevoli.

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 POTRA' 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 2026 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 ASUR – Marche;
 - ☐ Realizzato dal Servizio Sociale Professionale comunale di Osimo;
se realizzato dal Comune di Osimo 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 SFRATTO

- 8) ☐ dichiarazione del proprietario dell'alloggio, secondo modulo fornito dal Comune di Osimo, 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 nei due anni 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
 - ☐ copia comunicazione di sospensione dal lavoro
 - ☐ copia del contratto di lavoro scaduto
 - ☐ copia visura camerale
 - ☐ copia del certificato medico o della struttura sanitaria o ospedaliera
 - ☐ copia del certificato/documentazione di infortunio
 - ☐ altro (specificare)
- ☐ ISEE 2026 CORRENTE O ORDINARIO NON SUPERIORE A 26.000€, o valore I.S.E non superiore a 35.000€

