

Reg. _____

All. "B"

COMUNE DI CAGLI



Servizio Sviluppo Economico, Turismo e Sport,
Cultura, Servizi Sociali e Pubblica Istruzione

AI COMUNE DI CAGLI
Servizio Sociale - Ufficio Assistenza
mail m.martinelli@comune.cagli.ps.it

**OGGETTO: L.R. 36/2005, art. 12 (art. 11 – Legge 9 dicembre 1998 , n. 431. Fondo Nazionale).
Richiesta contributo integrativo per il pagamento del canone di locazione ANNO 2021.**

***Il/La sottoscritto/a _____

***Nato/a _____ il _____

***Residente a Cagli in Via _____ n. _____

Codice Fiscale |____|_|____|_|____|_|____|_|____|_|____|_|____|_|____|_|____|_|____||Tel/Cell. _____

***Professione _____ Nazionalità _____ Sesso M F

Mail _____ @ _____

CHIEDE

L'accesso al beneficio previsto dalla legge in oggetto.

A tal fine DICHIARA, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000, sotto la sua personale responsabilità e cosciente della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni false o contenenti dati non veritieri, di possedere i seguenti requisiti e autorizza la raccolta dei dati per l'emanazione del provvedimento amministrativo ai sensi dell'art. 13 del Regolamento 2016/678/UE – GDPR General Data Protection Regulation (Regolamento relativo al trattamento dei dati delle persone fisiche):

Requisiti oggettivi

- Contratto di locazione regolarmente registrato ai sensi di legge;
- Canone mensile di locazione, al netto degli oneri accessori, **non superiore a € 500,00**;
- Conduzione di un appartamento di civile abitazione, iscritto al N.C.E.U., che non sia classificato nelle categorie A/1, A/8 e A/9.

Requisiti soggettivi

- Cittadinanza italiana o di uno Stato aderente all'Unione Europea. **Il cittadino di uno stato non aderente all'Unione Europea, solo se residente da almeno 10 (dieci) anni nel territorio nazionale ovvero da almeno 5 (cinque) anni nella medesima regione;**
- Residenza anagrafica nel Comune di Cagliari e nell'alloggio per il quale si chiede il contributo;
- Mancanza di titolarità da parte di tutti i componenti del nucleo familiare anagrafico, del diritto di proprietà, comproprietà, usufrutto, uso o abitazione su un alloggio adeguato alle esigenze del nucleo stesso, ai sensi dell'art. 4 della Legge Regionale 22 luglio 1977, n. 44 e successive modificazioni;
- Valore ISEE (Indicatore della Situazione Economica Equivalente), aggiornato ai sensi del DPCM 5 dicembre 2013 n. 159 ed in corso di validità, e incidenza del canone annuo rientrante entro il valore di seguito indicato:

	Valore ISEE
Fascia A	Non superiore ad € 5.983,64 (importo dell'assegno sociale 2021)
	Valore ISEE
Fascia B	Non superiore ad € 11.967,28 (importo annuo di due assegni sociali 2021)

Il sottoscritto dichiara inoltre:

- di non aver percepito o aver fatto richiesta di contributi per il pagamento dei canoni locativi relativamente all'anno 2021;
- di aver percepito contributo per un importo di € _____ o aver fatto richiesta di contributi per il pagamento dei canoni locativi relativamente all'anno 2021;
- di non aver stipulato nell'anno 2021 un contratto di locazione a seguito di provvedimento esecutivo di sfratto;
- di aver stipulato nell'anno 2021 un contratto di locazione a seguito di provvedimento esecutivo di sfratto;
- che nessun altro soggetto residente nell'alloggio ha presentato domanda analoga di contributo;

Che il proprio nucleo familiare, composto da tutte le famiglie anagrafiche abitanti nello stesso appartamento, è il seguente:

N.	*** COGNOME e NOME	*** PARENTELA	*** DATA E LUOGO DI NASCITA	*** PROFESSIONE	REDDITO
1					€
2					€
3					€
4					€
5					€
...					
...					
...					

- valore ISEE pari ad € _____
- presenza di un solo reddito derivante da lavoro dipendente o da pensione in nucleo familiare monopersonale;
- nucleo familiare che include ultrasessantacinquenni;

nucleo familiare che include n. ____ soggetti con handicap permanente o invalidità pari o superiore al 67 %;

nucleo familiare con un numero maggiore di cinque componenti;

nucleo familiare in situazione di “morosità incolpevole” derivante dalla modifica della situazione occupazionale (applicazione di ammortizzatori sociali, licenziamento causato da crisi aziendale) (allegare documentazione comprovante quanto sopra dichiarato);

Dichiara infine che:

Tipo di alloggio:

<input type="checkbox"/> Alloggio di proprietà privata
<input type="checkbox"/> Alloggio di edilizia residenziale pubblica (proprietà Comune/IACP)
<input type="checkbox"/> Alloggio di proprietà di altro Ente Pubblico

*** Tipologia catastale dell'alloggio

*** Categoria _____	Classe _____
---------------------	--------------

*** Canone Mensile (escluse le spese accessorie) € _____ sostenuto per Mesi _____

Contratto di locazione

<input type="checkbox"/> Alloggio di proprietà di una società non tenuta alla registrazione
<input type="checkbox"/> Contratto registrato al n. _____ il _____ Inizio validità _____

Procedura di sfratto esecutivo in corso:

<input type="checkbox"/> Sì
<input type="checkbox"/> No

Natura del contratto:

canone concordato canone libero contratto transitorio

Regime fiscale:

cedolare secca 8 art. 3 della Legge 23/2011

Stato di conservazione del fabbricato:

<input type="checkbox"/> Scadente	<input type="checkbox"/> Medio	<input type="checkbox"/> Buono
-----------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

Stato di conservazione dell'alloggio:

<input type="checkbox"/> Scadente	<input type="checkbox"/> Medio	<input type="checkbox"/> Buono
-----------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

Composizione dell'alloggio:

<input type="checkbox"/> Cucina	<input type="checkbox"/> Bagno _____	<input type="checkbox"/> Ripostiglio	<input type="checkbox"/> Ingresso
---------------------------------	--------------------------------------	--------------------------------------	-----------------------------------

Numero delle stanze:

<input type="checkbox"/> Totale: _____ di cui n. _____ camere da letto
--

*** Superficie dell'alloggio mq. _____
--

Il sottoscritto:

- si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del nucleo familiare;
- dichiara di avere preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali, come indicato nel Bando Pubblico ed in calce alla presente istanza;
- autorizza, in caso di assegnazione dei benefici di cui alla presente normativa, al recupero delle eventuali somme a qualsiasi titolo dovute al Comune di Cagli.

Il sottoscritto è consapevole del fatto che la presentazione di una domanda incompleta, erroneamente compilata e/o mancante delle informazioni asteriscate(*) comporta la esclusione dalla graduatoria dei beneficiari.**

LIQUIDAZIONE CONTRIBUTO**Conto Corrente**

IBAN																											
I	T																										

Il richiedente prende atto che, in caso di dichiarazioni non veritiere, verranno applicate le sanzioni previste dal D.P.R. 445/2000.

SI ALLEGA:

- Attestazione ISEE in corsi di validità.
- Copia del contratto di locazione.
- Copia delle ricevute del pagamento mensile della locazione n. _____
- Fotocopia del documento di riconoscimento senza autenticazione della sottoscrizione
- Copia del titolo di soggiorno (permesso)
- Copia certificato di invalidità che attesti una percentuale di almeno il 74%;
- Fotocopia IBAN conto corrente bancario o postale.
- Delega alla riscossione a favore del proprietario dell'immobile nei cui confronti è stato contratto il debito;

Firma del dichiarante viene apposta davanti al dipendente addetto alla ricezione, senza autenticazione della sottoscrizione.

Il/la dipendente

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEGLI ARTT. 13 E 14 DEL REGOLAMENTO (UE) 2016/679

Con questa informativa il COMUNE DI CAGLI spiega come tratta i dati raccolti e quali sono i diritti riconosciuti all'interessato ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali e del D.Lgs. 196/2003, in materia di protezione dei dati personali, così come modificato dal D.Lgs. 101/2018.

Titolare del trattamento	Comune di CAGLI - Piazza Matteotti n. 1, CAP 61043 Cagli (PU) Posta elettronica: municipio@comune.cagli.ps.it PEC: comune.cagli@emarche.it Telefono centralino : 072178071 UFFICIO COMPETENTE: Ufficio Assistenza Posta elettronica ufficio competente: m.martinelli@comune.cagli.ps.it PEC ufficio competente: comune.cagli.sviluppoeconomico@emarche.it Telefono ufficio competente: 0721.780726-780746
Responsabile della protezione dati	Posta elettronica: t.giovannelli@comune.cagli.ps.it Telefono 0721/780746 - 780726
Finalità	Sostenere le persone e i nuclei in situazione di incapienza, disagio economico, e disagio abitativo I dati dichiarati saranno utilizzati dagli uffici esclusivamente per l'istruttoria, definizione ed archiviazione dell'istanza formulata e per le finalità strettamente connesse (I dati potranno essere utilizzati anche a fini di controllo, per altri trattamenti aventi analoghe finalità, in area sociale).
Base giuridica	Il trattamento è autorizzato ed è necessario per : - l'esecuzione di un compito di interesse pubblico connesso all'esercizio di pubblici poteri (ex art. 6 p. 1 lett. e) – erogazione di contributi economici (Avviso contributi per il sostegno alle locazioni residenziali private); il trattamento è autorizzato in particolare, ai sensi delle seguenti normative: (Legge n. 328/2000; Legge n. 124/2013; Decr. Min. Infr. E Trasporti 30/3/2016 e successivi; L. 431 /98; art. 2 sexies, lett.m, del D.Lgs. 30.6.2003 n. 196 inerente il trattamento di categorie particolari di dati personali necessario per motivi di interesse pubblico rilevante ai fini della erogazione di benefici economici ed abilitazioni; Regolamento Comunale per l'erogazione di interventi/servizi Socio Assistenziale.
Legittimi interessi perseguiti (in caso di trattamento in base all'art. 6 p. 1 lett. f)	L'interesse specifico in questione deve essere identificato a beneficio dell'interessato.
Categorie di dati personali	Dati comuni tra cui Codice Fiscale e generalità; Situazione occupazionale, reddituale e patrimoniale; Dati sensibili: Stato di salute, codice IBAN e ulteriori dati contenuti nella Dichiarazione Sostitutiva Unica DSU-ISEE

Destinatari dei dati personali	I dati personali sono comunicati in particolare per il presente procedimento, agli Istituti di credito convenzionati con l'Amministrazione, ai competenti Uffici della Regione Marche ai fini della richiesta di attribuzione delle risorse e del successivo monitoraggio sulle risorse assegnate e possono essere comunicati all'Agenzia delle Entrate, alla Prefettura, alla Guardia di Finanza o altri Enti pubblici autorizzati al trattamento, per le stesse finalità sopra indicate e per verificare l'effettiva sussistenza dei requisiti richiesti per accedere al contributo. Banca dati SIUSS c/o INPS. I dati saranno comunicati ai diversi Servizi del Comune di Cagli ai sensi dell'art. 32 del vigente Regolamento di Contabilità per la verifica di eventuale compensazione di debiti nei confronti del Comune di Cagli nonché all'Istituto di credito per l'emissione dell'eventuale contributo. Nell'ambito del procedimento, i dati relativi ai contratti locativi possono alimentare l'Osservatorio regionale per la condizione abitativa. Ai sensi del decreto 30 marzo 2016 emanato dal Ministero Infrastrutture e Trasporti, il Comune provvederà a trasmettere alla Prefettura – Ufficio Territoriale del Governo - l'elenco dei soggetti richiedenti che hanno i requisiti per l'accesso al contributo per le valutazioni funzionali all'adozione delle misure di graduazione programmata dell'intervento della forza pubblica nell'esecuzione degli eventuali provvedimenti di sfratto. I dati inoltre, possono essere comunicati ad ulteriori soggetti pubblici o privati autorizzati al trattamento, nei casi previsti dalle vigenti normative. Altri Enti pubblici o privati autorizzati al trattamento per l'efficacia dell'intervento o per acquisizione/accertamento dati o a fini statistici o per altre finalità pubbliche.
Trasferimento dei dati personali a un Paese terzo o a un'organizzazione internazionale	I suoi dati NON saranno trasferiti in Paesi terzi non appartenenti all'Unione Europea né ad organizzazioni internazionali.
Periodo/criteri di conservazione	I suoi dati personali potranno essere cancellati esclusivamente nei termini previsti dalla vigente normativa in materia di archiviazione e conservazione previa autorizzazione della Soprintendenza Archivistica competente per territorio. Per il procedimento in oggetto di norma il periodo di conservazione è permanente.
Diritti dell'Interessato	L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, rettifica, aggiornamento e integrazione dei dati, limitazione del trattamento, il diritto di opporsi ad un processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione; il diritto alla cancellazione o alla trasformazione in forma anonima dei dati se trattati in violazione di legge. L'interessato ha inoltre: <ul style="list-style-type: none"> - il diritto di opposizione per motivi legittimi inviando una raccomandata a.r. al Titolare del trattamento sopra indicato. - il diritto di proporre reclamo al Garante per la Protezione dei dati personali.
Obbligatorietà della fornitura dei dati personali e le possibili conseguenze della mancata comunicazione di tali dati	Il conferimento dei dati è obbligatorio per poter usufruire del beneficio in presenza dei requisiti; la conseguenza in caso di mancato conferimento dei dati comporta l'impossibilità di effettuare le verifiche previste e pertanto comporta la sospensione del procedimento.
Fonte da cui hanno origine i dati personali	I dati non raccolti direttamente dall'Interessato sono stati reperiti tramite accesso a banche dati interne e/o di altri enti pubblici anche ai fini della verifica del possesso dei requisiti, sempre e comunque per le finalità perseguite sopra indicate.
Esistenza di un processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione	Per il Trattamento in oggetto il Comune di Cagli non adotta alcun processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione, di cui all'articolo 22, paragrafi 1 e 4, del Regolamento UE n. 679/2016.

FORMULA DI CONSENSO

Preso atto di quanto esposto nell'informativa rilasciata, acconsento al trattamento dei miei dati personali da parte del **COMUNE DI CAGLI**

Cagli, _____	Firma _____
--------------	-------------

Parte riservata all'Ufficio:
