



All. B delibera DGU n. 39 del 09/12/2024

**OGGETTO: AVVISO PUBBLICO FONDO DI SOSTEGNO PER L'ACCESSO AGLI ALLOGGI  
IN LOCAZIONE ANNUALITA' 2024**

**MODELLO DI DOMANDA**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_;

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_;

Codice fiscale \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_;

recapito/i telefonico/i: \_\_\_\_\_;

email: \_\_\_\_\_;

cittadinanza: \_\_\_\_\_;

**CHIEDE**

**l'accesso al beneficio per il sostegno alle spese per il canone di locazione sostenute nell'anno 2024 di cui all'Avviso richiamato in oggetto.**

A tal fine, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000, e consapevole delle sanzioni amministrative e della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di affermazioni false o contenenti dati non veritieri

**DICHIARA**

**DI POSSEDERE I SEGUENTI REQUISITI:**

**Requisiti oggettivi:**

**a)** il sottoscritto o altro componente del proprio nucleo familiare anagrafico e precisamente il/la Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_, è titolare del contratto di locazione dell'appartamento di residenza sopra indicata e che il predetto contratto è regolarmente registrato ai sensi di legge presso l'Agenzia delle Entrate.

**Per i nuclei familiari in coabitazione:**

di essere / coabitante con il/i nucleo/i familiare/i del dei Sig./ra Sigg:  
.....  
.....

Dichiaro inoltre che nessun altro soggetto, residente nell'appartamento di cui alla precedente lettera



## Comune di Senigallia

- a) ha presentato domanda di contributo ai sensi dell'Avviso pubblico in oggetto.
- b)** l'appartamento di cui alla lettera a):
- è di civile abitazione, iscritto al N.C.E.U. e classificato in una **categoria diversa da A/1, A/8, A/9**;
  - non è di ERP sovvenzionata, né è stato reperito attraverso iniziative intraprese dal Comune o altro Ente pubblico;
- c)** che il valore ISEE ordinario in corso di validità del nucleo familiare risulta essere il seguente: € ..... , ovvero non superiore a €9.360,00;
- d)** il canone mensile di locazione dell'appartamento di cui alla lettera a), al netto degli oneri accessori è pari ad € ..... , ovvero non superiore a €800;

### Requisiti soggettivi:

- a)** di essere cittadino italiano o di uno Stato aderente all'Unione Europea;
- a1)** di essere cittadino di Paesi che non aderiscono all'Unione Europea titolare di permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo o regolarmente soggiornante in possesso del permesso di soggiorno di durata biennale che esercita una regolare attività di lavoro subordinato o autonomo, ai sensi della vigente normativa in materia di immigrazione, debitamente documentata, all'atto della presentazione della domanda;
- b)** di essere residente nel Comune di Senigallia presso l'alloggio per il quale si chiede il contributo;
- c)** che il proprio nucleo familiare anagrafico risulta composto da n° ..... persone (compreso il richiedente):

| n. | Cognome | Nome | Data di nascita |
|----|---------|------|-----------------|
| 1  |         |      |                 |
| 2  |         |      |                 |
| 3  |         |      |                 |
| 4  |         |      |                 |
| 5  |         |      |                 |
| 6  |         |      |                 |
| 7  |         |      |                 |
| 8  |         |      |                 |

- d)** non essere titolari di una quota superiore al venticinque per cento del diritto di proprietà o altro diritto reale di godimento su una abitazione, ovunque ubicata, adeguata alle esigenze del nucleo familiare che non sia stata dichiarata inagibile dalle autorità competenti ovvero, per abitazione situata nel territorio nazionale, che non risulti unità collabente ai fini del pagamento delle imposte comunali sugli immobili. Il requisito si considera posseduto nel caso in cui il titolare del diritto reale non abbia la



**Comune di Senigallia**

facoltà di godimento dell'abitazione per effetto di provvedimento giudiziario. Tale requisito deve essere posseduto da tutti i componenti del nucleo familiare anagrafico alla data di presentazione della domanda;

- e)** che il sottoscritto o altro componente del proprio nucleo anagrafico o di altro nucleo coabitante, Sig./Sig.ra ....., è titolare di un'unità immobiliare non adeguata al nucleo stesso ai sensi dell'articolo 2, comma 2°, della Legge Regionale 36/2005 e s.m.i.;

**DICHIARA INOLTRE**

**ai fini dell'incompatibilità con altre tipologie di contributi:**

- a) il sottoscritto o altri soggetti facenti parte del proprio nucleo familiare anagrafico o comunque coabitante **non ha percepito o fatto richiesta di contributi:**
- per pagamento dei canoni relativi al medesimo periodo;
  - per pagamento dei canoni di locazione, relativi al medesimo periodo, quale beneficiario del Fondo Morosità Incolpevole;
  - per Fondo Straordinario Affitti 2024

*oppure*

- b) il sottoscritto o altri soggetti facenti parte del proprio nucleo familiare anagrafico o comunque coabitante **hanno percepito contributi:**
- per pagamento dei canoni relativi al medesimo periodo pari ad €.....;
  - pagamento dei canoni di locazione, relativi al medesimo periodo, quale beneficiario del Fondo Morosità Incolpevole pari ad € .....

**Ai fini della tipologia dell'alloggio di residenza per il quale ha presentato domanda ha le seguenti caratteristiche (barrare con una x la voce che interessa):**

**Tipo di alloggio:**

- Alloggio di proprietà privata  
 Alloggio di proprietà di Ente pubblico non reperito attraverso iniziative intraprese dall'Unione dei Comuni o da altro Ente pubblico

**Tipologia catastale dell'alloggio**

Foglio ..... Mappale ..... Subalterno ..... categoria.....classe.....  
 Canone mensile (escluse spese accessorie): €. .... Mensilità pagate (elencare i mesi effettivamente pagati nell'anno 2024). .....  
 .....  
 .....



**Contratto di locazione**

Alloggio di proprietà di una società non tenuta alla registrazione

Contratto registrato in data .....al n° ..... Inizio validità .....

Pagamento imposta di registro valida per l'anno 2024 tramite mod. F24 ELIDE effettuato in data .....

Esercizio opzione cedolare secca:

Riportato nel contratto di locazione o comunicato dal locatore con raccomandata in data \_\_/\_\_/\_\_

Comunicato all'Agenzia delle Entrate con modello RLI in data \_\_/\_\_/\_\_

Natura del contratto: ( ) canone libero ( ) canone concordato ( ) canone transitorio

**Procedura di sfratto esecutivo in corso:**  Si  No

**DICHIARA ALTRESI'**

**a) in caso di Isee pari a zero:**

che le proprie fonti di sostentamento derivano da:

.....

.....

.....

**b) in caso sussista una difformità tra il nucleo familiare anagrafico e quello dichiarato in sede di Attestazione ISEE dovuta a separazione legale ovvero consensuale omologata o divorzio dell'interessato o dei singoli componenti del nucleo familiare alla data di presentazione della domanda di essere:**

- separato legalmente
- separato consensualmente con omologa del Giudice
- divorziato come da provvedimento del Tribunale di ..... in data ..... nr.....

**c) di essere consapevole che, se in possesso dei requisiti per l'accesso, la liquidazione del contributo avverrà facendo riferimento esclusivamente alle ricevute di pagamento dell'affitto dell'anno 2024 **allegate alla presente istanza ovvero alla dichiarazione rilasciata dal proprietario dell'alloggio in cui si attesta il regolare pagamento del canone dovuto per l'anno 2024;****

**d) di essere consapevole che i contributi di cui al presente avviso non sono cumulabili con eventuali detrazioni, riconosciute per il canone di locazione, in sede di denuncia dei redditi per**





## Comune di Senigallia

per l'intero importo dovuto per l'anno 2024.

- autorizzazione sottoscritta dal richiedente di erogazione del contributo a favore del locatore per i mesi per i quali non è stato corrisposto il canone d'affitto (*per i casi di morosità verificatasi nell'anno 2024*);
- Copia del documento di riconoscimento in corso di validità ovvero recante in calce la dichiarazione che i dati ivi trascritti sono tuttora validi e veritieri, in alternativa all'autenticazione della sottoscrizione.
- certificazione ISEE ordinario in corso di validità;
- altro (copia sentenza di separazione, autocertificazione attestante situazione reddituale ecc.)

\_\_\_\_\_ ;  
Ovvero **per i cittadini non appartenenti a Paesi dell'Unione europea :**

- Carta di soggiorno ovvero permesso di soggiorno rilasciati ai sensi degli articoli 5 e 9 D.Lgs. n. 286/1998

Dichiara di impegnarsi a comunicare, all'ufficio competente, per iscritto eventuali variazioni di indirizzo o recapito come sopra indicati, consapevole che la mancata comunicazione della variazione di domicilio è diretta responsabilità dell'aspirante ed esime l'Unione dei Comuni da ogni e qualsiasi responsabilità relativa alla mancata comunicazione di notizie in ordine ai procedimenti attivati.

Luogo e Data \_\_\_\_\_

Il/la Richiedente  
\_\_\_\_\_



**PRIVACY – Informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento 2016/679/UE - GDPR General Data Protection Regulation**

**I titolari del trattamento sono:**

1. l'Unione dei Comuni Le Terre della Marca Senone con sede legale in Piazza Roma 8 – 60019 Senigallia - Posta elettronica: [info@leterredellamarcasenone.it](mailto:info@leterredellamarcasenone.it)  
PEC: [protocollo@pec.leterredellamarcasenone.it](mailto:protocollo@pec.leterredellamarcasenone.it) - centralino: 071 - 795951; Telefono ufficio competente: 071 – 66129240 – 276 – 071 7959531.

La casella di posta elettronica, cui potranno essere indirizzate questioni relative ai trattamenti dei dati: [g.campolucci@leterredellamarcasenone.it](mailto:g.campolucci@leterredellamarcasenone.it) - Telefono 071 - 7959528

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. Servizio Tutela Urbanistica Paesaggio 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](mailto:rpd@regione.marche.it).

**Le finalità del trattamento** cui sono destinati i dati personali sono connesse all'espletamento della procedura per la concessione dei contributi di cui al Fondo di sostegno per l'accesso agli alloggi in locazione, con particolare riferimento alla formazione degli elenchi degli ammessi al fabbisogno redatto dalla regione e della successiva graduatoria, previste dal presente Avviso pubblico e dalla DGR. 1288/2009. La base giuridica del trattamento (ai sensi dell'art. 6 del Regolamento 2016/679/UE) è costituita dalla L. 431/98, dalla L.R. n.36/2005 e s.m.i., dall'art. 2 sexies, c. 2°, lett. m, del D.Lgs. n. 196//2003); dalla D.G.R. 1288/2009 nonché dagli articoli 26 e 27 del d.lgs. 14.3.2013, n. 33.

**Le categorie di dati personali trattati sono:** dati comuni tra cui Codice Fiscale e generalità; Situazione occupazionale, reddituale e patrimoniale e altri dati particolari (sensibili) contenuti nella Dichiarazione Sostitutiva Unica DSU-ISEE.

Fonte da cui hanno origine i dati personali: I dati non raccolti direttamente dall'Interessato sono 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.

**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 Pesaro che della Regione Marche.

**I dati saranno comunicati** alle strutture amministrative del Comune di Pesaro e della Regione Marche interessate alle procedure per la concessione dei contributi di cui alla L. 431/98, e diffusi nel rispetto della riservatezza delle persone, attraverso la pubblicazione della relativa graduatorie di livello comunale ai sensi degli artt. 26 e 27 del d.lgs. 14.3.2013, n. 33.

**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

Alle persone fisiche i cui dati personali vengono trattati competono 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.

Natura del conferimento dei dati discende da un obbligo legale; il/i richiedente/i ha/hanno l'obbligo di fornire i dati personali, pena l'irricevibilità dell'istanza di concessione dei contributi

I suoi dati NON saranno trasferiti né in Stati membri dell'Unione Europea né in Paesi terzi non appartenenti all'Unione Europea. Per il Trattamento in oggetto l'Unione dei Comuni non adotta alcun processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione, di cui all'articolo 22, paragrafi 1 e 4, del Regolamento UE n. 679/2016.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Il/La Dichiarante

\_\_\_\_\_



**Comune di Senigallia**



UNIONE DEI COMUNI  
Arcevia Barbara Ostra  
Ostra Vetere Senigallia  
Serra de' Conti Trecastelli

**RICEVUTA PRESENTAZIONE DOMANDA CONTRIBUTO AFFITTO 2024**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

dichiaro che la presente richiesta è stata:

**compilata in mia presenza in data** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**presentata al sottoscritto in data** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Senigallia, li \_\_\_\_\_

L'OPERATORE  
SPORTELLLO TERRITORIALE SOCIALE  
UNIONE DEI COMUNI LE TERRE DELLA MARCA SENONE

IL TITOLARE DELL'ISTANZA

**RICEVUTA PRESENTAZIONE DOMANDA CONTRIBUTO AFFITTO 2024**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

dichiaro che la presente richiesta è stata:

**compilata in mia presenza in data** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**presentata al sottoscritto in data** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Senigallia, li \_\_\_\_\_

L'OPERATORE  
SPORTELLLO TERRITORIALE SOCIALE  
UNIONE DEI COMUNI LE TERRE DELLA MARCA SENONE

IL TITOLARE DELL'ISTANZA