



COMUNE
CITTÀ SANT'ANGELO

Città d'Arte

Al Signor Sindaco del
Comune di Città Sant'Angelo

ART.11 DELLA LEGGE 09.12.1998, N.431

**FONDO NAZIONALE PER IL SOSTEGNO AL PAGAMENTO DEI CANONI DI LOCAZIONE A FAVORE
DEI CONDUTTORI DI IMMOBILI AD USO ABITATIVO, IN POSSESSO DEI REQUISITI FISSATI CON
DECRETO DEL MINISTERO DEI LAVORI PUBBLICI DEL 07.06.1999**

**Anno 2020
(locazioni anno 2019)**

IL SOTTOSCRITTO _____

NATO A _____ PROV. _____ IL _____

CODICE FISCALE _____ RESIDENTE IN _____

ALLA VIA _____ N. _____

N. TELEFONO _____ INDIRIZZO E-MAIL _____

CHIEDE

Di poter beneficiare dei contributi integrativi previsti per il pagamento dei canoni di locazione, per il tramite delle risorse assegnate alla Regione Abruzzo dal Fondo Nazionale in oggetto.

A tal fine fornisce i seguenti dati:

Numero componenti del nucleo familiare del richiedente il contributo (comprensivo del richiedente): _____;

Figli a carico: _____;

Presenza di ultra sessantacinquenni: _____;

Presenza di portatori di handicap ai sensi della Legge 104/92 (o persone con invalidità superiore al 66%):

SI NO N. _____

Tipologia _____

_____;

Presenza di sfratto esecutivo: _____;

Indicare se in possesso di Cittadinanza italiana o lo Stato di residenza del conduttore:

_____;

Stato di appartenenza del conduttore: _____;

Numero anni di presenza regolare in Abruzzo documentata da autocertificazione (per i soli cittadini immigrati):
_____ (almeno 5 anni)



oppure numero anni di presenza regolare in Italia documentata da autocertificazione (per i soli cittadini immigrati):
_____ (almeno 10 anni);

Canone di affitto annuo per il 2019 (indicare l'ammontare del canone annuo pagato nel 2019 per ciascun contratto di locazione)

_____;

Numero mesi di efficacia del contratto per l'anno 2019 (indicare il numero di mesi per i quali il canone è stato pagato):

_____;

Tipo di contratto di locazione: _____;

1) libero 2) concordato 3) transitorio (barrare la casella che interessa);

Categoria catastale alloggio: _____ [sono escluse le categorie catastali A/1 (abitazioni di tipo signorile), A/8 (ville) e A/9 (palazzi di eminenti pregi artistici e signorili), come indicato dall'art. 1, comma 2, L. 431/98];

Superficie alloggio: _____;

Reddito annuo complessivo del nucleo familiare: _____;

Così determinato per provenienza ed ammontare del reddito:

Pensione: importo € _____;

Lavoro dipendente: importo € _____;

Lavoro autonomo: importo € _____;

Altro (specificare _____): importo € _____;

Dati relativi al contratto di locazione (luogo, data e numero di registrazione dell'atto):

1) dal _____ al _____

_____;

2) dal _____ al _____

_____;

3) dal _____ al _____

_____;

Soggetto con il quale è stato stipulato il contratto di affitto:

1) _____ (nome, cognome, indirizzo, codice fiscale);

2) _____ (nome, cognome, indirizzo, codice fiscale);



COMUNE
CITTÀ SANT'ANGELO

Città d'Arte

3) _____ (nome, cognome, indirizzo, codice fiscale);

Indicare se trattasi di alloggio di edilizia residenziale pubblica (tipologia di alloggio per la quale non è ammesso l'accesso al contributo): SI NO

Modalità di riscossione del contributo:

Pagamento diretto alla Tesoreria Comunale c/o Banca di Credito Cooperativo di Castiglione Messer Raimondo e Pianella, filiale di Città Sant'Angelo, Corso Vittorio Emanuele;

Accredito sul proprio conto corrente bancario/postale:

Banca: _____;

Filiale/Agenzia: _____;

Codice IBAN: _____;

Il sottoscritto è consapevole che i contributi di cui al terzo comma, art.11, L.431/98 non sono cumulabili con le detrazioni ai fini dell'imposta sul reddito delle persone fisiche in favore dei conduttori (comma 2, art.10, L.431/98).

Data _____

Firma _____

Si allegano:

- attestazione ISEE riferita ai redditi conseguiti nell'anno 2018;
- certificazione comprovante la situazione di handicap (o invalidità superiore al 66%) di componente del nucleo familiare del richiedente rilasciata dall'Azienda U.S.L.;
- copia del/i contratto/i di locazione regolarmente registrato/i, con i dati riferiti alla registrazione ed al canone corrisposto al/i locatore/i nell'anno 2019;
- documentazione attestante lo sfratto esecutivo;
- copia di documento di riconoscimento;
- autocertificazione attestante la residenza da almeno dieci anni nel territorio nazionale ovvero cinque nella medesima Regione (per gli immigrati), come previsto dall'art.11, co.13, L. 06.08.2008, n.133.

SI FA PRESENTE CHE, A CAUSA DELL'EMERGENZA EPIDEMIOLOGICA DA COVID 19, EVENTUALI INFORMAZIONI SULLA COMPILAZIONE DELLA MODULISTICA POTRANNO ESSERE RICHIESTE TELEFONICAMENTE AI SEGUENTI NUMERI: DAL LUNEDI' AL VENERDI' IN ORARIO D'UFFICIO 0859696282 – 0859696207 – 0859696233 - 0859696213

LA MANCATA COMPILAZIONE IN TUTTE LE RISPETTIVE PARTI DELLA MODULISTICA E DELLA DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE NON CONSENTIRA' L'ISTRUTTORIA DELLA PRATICA



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art. 46 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

Il sottoscritto:

Cognomenome
nato a (prov.) il
e residente in (prov.)
via n.

Secondo quanto previsto dal Decreto del 06/05/2020 ad oggetto “Fondo nazionale per il sostegno all'accesso alle abitazioni in locazione. Riparto disponibilità anno 2020” (Gazzetta Ufficiale - Serie Generale del 30/05/2020 n. 138) e dal Decreto Ministeriale del 12/08/2020 ad oggetto “Fondo nazionale per il sostegno all'accesso alle abitazioni in locazione. Riparto ulteriore disponibilità anno 2020” (Gazzetta Ufficiale - Serie Generale del 6/10/2020 n. 247).

D I C H I A R A

- Di trovarsi in condizioni di precarietà determinata dall'emergenza COVID-19, che abbia comportato una **perdita del proprio reddito IRPEF superiore al 20% nel periodo marzo-maggio 2020 rispetto all'analogo periodo dell'anno precedente** e di non disporre di sufficiente liquidità per far fronte al pagamento del canone di locazione e/o degli oneri accessori.

SI NO

A tal fine allega la seguente documentazione relativa ai redditi percepiti nel biennio 2019-2020:

- Inoltre dichiara di percepire altre **forme di sussidio previste dal “reddito di cittadinanza”, comprensive della quota destinata all'affitto.**

SI NO

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali cui incorre in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità, come previsto dall'art.76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza dell'art.75 del D.P.R. 28.12.2000, n.445 relativo alla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato qualora l'Ente, a seguito di controllo, riscontri la non veridicità del contenuto della suddetta dichiarazione.

Il sottoscritto, ai sensi dell'art. 13 Regolamento UE 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati), dichiara di essere a conoscenza che i propri dati saranno trattati dal Comune di Città Sant'Angelo per assolvere agli scopi istituzionali ed al principio di pertinenza.

Il sottoscritto allega fotocopia di documento di identità in corso di validità.

Città Sant'Angelo, lì _____

il dichiarante _____

(firma per esteso e leggibile)



AVVISO PUBBLICO

IL RESPONSABILE DEI SERVIZI SOCIALI

VISTO l'art. 11 della Legge 09.12.1998, n. 431 che:

1) istituisce, presso il Ministero dei Lavori Pubblici, un **fondo nazionale per il sostegno al pagamento dei canoni di locazione** a favore dei conduttori di immobili ad uso abitativo in possesso dei requisiti fissati con decreto del Ministero dei Lavori Pubblici del 07.06.1999;

2) disciplina la concessione dei contributi integrativi per il pagamento dei canoni di locazione, da effettuarsi sulla base di apposita graduatoria comunale ed in relazione alla sussistenza dei **seguenti requisiti riferiti al nucleo familiare del richiedente**:

- **residenza nel Comune;**
- **reddito annuo imponibile complessivo:**
 - ✓ **non superiore a due pensioni minime INPS anno 2019 (pari ad € 13.192,92), rispetto al quale l'incidenza del canone di locazione risulti non inferiore al 14%;**
 - ✓ **non superiore ad € 15.853,63, rispetto al quale l'incidenza del canone di locazione risulti non inferiore al 24%;**

PREMESSO che ai fini di stabilire il requisito per accedere ai contributi è utilizzato il reddito convenzionale (pari ad € 15.853,63), mentre ai fini dell'incidenza canone/reddito deve farsi riferimento al reddito imponibile.

RENDE NOTO CHE

Tutti gli interessati, residenti nel Comune di Città Sant'Angelo ed in possesso dei requisiti minimi sopra indicati, possono avanzare idonea richiesta al fine di beneficiare dei contributi integrativi previsti per il pagamento dei canoni di locazione, per il tramite delle risorse assegnate alla Regione Abruzzo dal fondo nazionale.

Le domande, da compilarsi su apposito modello disponibile presso l'Ufficio Servizi Sociali del Comune, dovranno pervenire all'Ufficio Protocollo dell'Ente entro e non oltre il 30 novembre 2020, ore 12,30, dovendo gli uffici competenti predisporre i necessari adempimenti istruttori per la trasmissione dei dati alla Regione Abruzzo.

Secondo quanto previsto dal Decreto Ministeriale del 12/08/2020 ad oggetto "Fondo nazionale per il sostegno all'accesso alle abitazioni in locazione. Riparto ulteriore disponibilità anno 2020" (Gazzetta Ufficiale - Serie Generale del 6/10/2020 n. 247):

- comma 4 dell'art. 1: è stato ampliato l'accesso ai contributi ai soggetti in possesso di un indice della situazione economica equivalente (ISEE) non superiore ad € **35.000,00** e che si trovino in condizioni di precarietà determinata **dall'emergenza COVID-19, che abbia comportato una perdita del proprio reddito IRPEF superiore al 20% nel periodo marzo-maggio 2020 rispetto all'analogo periodo dell'anno precedente** e di non disporre di sufficiente liquidità per far fronte al pagamento del canone di locazione e/o degli oneri accessori. *Tale condizione deve essere necessariamente certificata con apposita dichiarazione resa nelle forme di legge;*



- comma 5 dell'art.1: **il contributo non è cumulabile con la quota destinata all'affitto del cd. reddito di cittadinanza** di cui al decreto-legge 28 gennaio 2019, n.4, convertito, con modificazioni, dalla legge 28 marzo 2019, n.26 e successive modificazioni ed integrazioni.

Alla domanda deve essere allegata la seguente documentazione:

- attestazione ISEE riferita ai redditi conseguiti nell'anno 2018;
- certificazione comprovante la situazione di handicap ai sensi della Legge 104/92 (o invalidità superiore al 66%) di componente del nucleo familiare del richiedente rilasciata dall'Azienda U.S.L.;
- copia del contratto di locazione regolarmente registrato, con i dati riferiti alla registrazione ed al canone corrisposto al/i locatore/i nell'anno 2019;
- documentazione attestante lo sfratto esecutivo;
- copia di documento di riconoscimento;
- autocertificazione attestante la residenza da almeno dieci anni nel territorio nazionale ovvero cinque nella medesima Regione (per gli immigrati), come previsto dall'art.11, co.13, L. 06.08.2008, n.133.

Città Sant'Angelo, lì 22.10.2020.

Il Responsabile dei Servizi Sociali
(Dott. Antonino D'Arcangelo)



Informativa ai sensi art. 13 Regolamento UE 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati)

Si prende atto che i dati raccolti saranno trattati ai sensi della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali. Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Città Sant'Angelo, che lei potrà contattare ai seguenti riferimenti: Piazza IV Novembre, n.1, Città Sant'Angelo, cap. 65013 - Telefono: 085.9696266 - Indirizzo PEC: comune.cittasantangelo@pec.it.

E' possibile contattare il Responsabile della protezione dei dati al seguente indirizzo di posta elettronica: info@comune.cittasantangelo.pe.it. Il trattamento dei dati personali raccolti viene effettuato per finalità connesse all'esecuzione di compiti di interesse pubblico e per l'esercizio di pubblici poteri, nonché per adempiere ad eventuali obblighi di legge (ai sensi dell'art. 6 par. 1 del Regolamento 2016/679) nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

I dati raccolti:

- sono trattati da personale dell'ente appositamente autorizzato e/o da soggetti esterni designati dal Titolare in forma scritta come di Responsabili del trattamento, per attività strumentali al perseguimento delle finalità dell'ente;
- potranno essere comunicati a soggetti pubblici per l'osservanza di obblighi di legge o per finalità connesse all'esecuzione di compiti di interesse pubblico;
- sono conservati per il tempo necessario allo svolgimento del procedimento in oggetto e tenuto conto degli obblighi di legge a cui il Titolare deve sottostare nell'adempimento delle proprie funzioni istituzionali;
- possono essere soggetti a comunicazione e/o a diffusione esclusivamente in adempimento ad obblighi previsti dalla legge o da regolamenti e non sono soggetti a trasferimento a paesi terzi.

Si prende atto che:

- il conferimento dei dati è obbligatorio per il perseguimento delle finalità descritte e l'eventuale rifiuto determinerà l'impossibilità di dar corso al procedimento;
- è possibile far valere, in qualsiasi momento e ove possibile, i propri diritti, in particolare con riferimento al diritto di accesso ai dati personali, nonché al diritto di ottenerne la rettifica o la limitazione, l'aggiornamento e la cancellazione, nonché con riferimento al diritto di portabilità dei dati e al diritto di opposizione al trattamento, salvo vi sia un motivo legittimo del Titolare del trattamento che prevalga sugli interessi dell'interessato, ovvero per l'accertamento, l'esercizio o la difesa di un diritto in sede giudiziaria;
- è possibile rivolgersi al Titolare o al Responsabile della protezione dei dati, reperibili ai contatti sopra indicati;
- è possibile proporre reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali qualora ne ravvisi la necessità. Il Titolare non adotta alcun processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione, di cui all'articolo 22, paragrafi 1 e 4, del Regolamento UE n. 679/2016.

Dichiaro di aver preso visione dell'informativa di cui sopra per il trattamento dei dati e dei riferimenti del Responsabile di seguito indicati

Nome/Cognome	Antonino D'Arcangelo – Responsabile dei Servizi Sociali
Indirizzo	Piazza IV Novembre, n.1 65013 Città Sant'Angelo (PE) presso Comune di Città Sant'Angelo

Data _____

Firma _____