

SCADENZA DEL BANDO: h. 13.30 di VENERDI' 3 MAGGIO 2019
LE DOMANDE PERVENUTE DOPO TALE TERMINE FINALE SARANNO ESCLUSE
(FARÀ FEDE LA DATA DEL PROTOCOLLO E NON DELLA RACCOMANDATA).

La consegna entro i termini della domanda è ad esclusiva cura e responsabilità del richiedente

**DOMANDA PER LA CORRESPONSIONE DI CONTRIBUTI
A FAVORE DI SOGGETTI PUBBLICI O PRIVATI CHE METTONO A DISPOSIZIONE
ALLOGGI PRECEDENTEMENTE SFITTI A LOCATARI MENO ABBIENTI
AI SENSI DELL'ART. 6, SECONDO PERIODO, DELLA L.R. 6/2003**
CONTRIBUTO ANNO 2019
(per contratti stipulati successivamente all'emanazione del bando)

**RISERVATO ALL'UFFICIO
PROTOCOLLO UTI**

Al Servizio Sociale dei Comuni
Unione Territoriale Intercomunale Agro Aquileiese
p.zza Indipendenza, 1 – 33052 Cervignano del Friuli (UD)
PEC: uti.agroaquileiese@certgov.fvg.it

Dichiarazioni rese ai sensi degli artt. 46 e47 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 "Testo Unico Documentazione Amministrativa"

| | | |
|-----------------|---------|------------------|
| Il sottoscritto | cognome | Nome |
| nato a | | il ___/___/_____ |
| residente a | comune | indirizzo |
| Codice Fiscale | | n. tel. |

in qualità di proprietario/locatore dell'alloggio:

sito nel Comune di (sito nel territorio regionale):

in via/piazza.....n°

di proprietà di:

persona fisica;

persona giuridica avente la seguente denominazione: e

sede legale o amministrativa nel Comune di

via/piazza n°.....

Codice Fiscale / Partita I.V.A.

con riferimento al Bando pubblico emanato dall'UTI Agro Aquileiese in esecuzione alla determinazione del Responsabile del Servizio Sociale dei Comuni n. 64 del 21 marzo 2019

C H I E D E

di essere ammesso/a al beneficio per la corresponsione dei contributi a favore di soggetti pubblici o privati che mettono a disposizione alloggi precedentemente sfitti a locatari/inquilini meno abbienti, ai sensi dell'art. 6, secondo periodo, della L.R. 6/2003. Anno 2019.

A tal fine,

- consapevole delle responsabilità penali che si assume, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di falsità in atti e/o dichiarazioni mendaci;
- preso atto che sia le dichiarazioni di seguito riportate sia la documentazione prodotta potranno essere sottoposte d'ufficio a verifiche e controlli, anche attraverso i competenti organi istituzionali;
- consapevole che, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 445/2000, qualora da eventuali controlli emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. medesimo,

D I C H I A R A Q U A N T O S E G U E

(ATTENZIONE: barrare tutte le caselle per le quali si procede alla dichiarazione)

- 1) di aver preso visione integrale del bando e di accettarne i contenuti;

Solo per i proprietari/locatori persone fisiche:

- 2) di essere maggiorenne;

- 3) di essere cittadino:

italiano

comunitario o suo familiare regolarmente soggiornante in Italia, ai sensi del D.Lgs.n. 30/2007

extracomunitario, titolare di permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo, ai sensi del D.Lgs.n.30/2007 oppure extracomunitario, titolare di carta di soggiorno o di permesso di soggiorno di durata non inferiore ad un anno;

- 4) di essere residente nel Comune di _____ (uno dei Comuni elencati nel bando) e di essere residente in Regione FVG da almeno 24 mesi; (per quanto attiene ai corregionali espatriati e rimpatriati di cui alla Legge regionale 26 febbraio 2002, n. 7 i periodi di permanenza all'estero sono utili al fine del computo della residenza sul territorio regionale)

Solo per i proprietari/locatori persone giuridiche:

- 5) Avere la sede legale o amministrativa nel Comune di _____

Per tutti i richiedenti relativamente all'alloggio:

- 6) di essere proprietario dell'immobile locato, ubicato ne territorio regionale, e che lo stesso non è incluso nelle categorie catastali A/1, A/8, A/9;

- 7) che, precedentemente alla data di pubblicazione del bando (**LUNED' 25 MARZO 2019**), l'alloggio per cui si chiede il contributo era sfitto;

- 8) che l'alloggio oggetto della presente richiesta di contributo viene messo **per la prima volta** a disposizione di locatari meno abbienti, aventi i seguenti requisiti previsti dall'articolo 3, comma 1, lettere a), b), c) e d) del vigente regolamento regionale di esecuzione dell'articolo 6 della legge regionale n.

6 del 2003;

- 9) che il contratto di locazione è stato stipulato in data: _____;
- 10) che il contratto di locazione è stato stipulato a favore di (nome e cognome) _____, nato a _____ il _____ con riferimento al quale si dichiara quanto segue:
- 11) che, ai sensi del DPCM 159/2013, nell'attestazione ISEE rilasciata dall'INPS al nucleo familiare del conduttore in data _____ l'importo dell'indicatore ISE è il seguente: € _____ e l'indicatore ISEE, è il seguente: € _____
- 12) che il canone di locazione mensile (escluse le spese condominiali) è pari ad Euro
- 13) che il contratto di locazione ha una durata almeno quadriennale, ovvero triennale per i contratti concordati di cui ai commi 3 e 5 dell'articolo 2 della legge 431/98;
- 14) che il contratto di locazione è stato registrato in data _____ presso l'Ufficio del Registro di _____ nr. Prot _____;
ovvero
 che ha presentato domanda di registrazione in data _____ presso l'Ufficio del Registro di _____;

Il/La sottoscritto/a dichiara, inoltre:

- 15) Di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali riportata in calce al presente modulo di domanda;
- 16) Di essere consapevole che l'UTI Agro Aquileiese non si assume alcuna responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendente da inesatta indicazione del recapito da parte del richiedente o da mancata oppure tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nell'istanza, né per eventuali disguidi postali o telegrafici o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o a forza maggiore;
- 17) **Di impegnarsi a comunicare tempestivamente all'Ufficio Amministrativo del Servizio Sociale dei Comuni dell'UTI Agro Aquileiese l'eventuale cambio di residenza o di recapito.**

CHIEDE

CHE il contributo venga erogato:

- con accredito sul C/C bancario/postale intestato a: _____
(codice IBAN come da documentazione allegata)

c.f. _____ **residente a** _____

in via _____ (indicare i dati del beneficiario se è diverso dal richiedente)

I RICHIEDENTI DEVONO NECESSARIAMENTE ALLEGARE ALLA DOMANDA UN'ATTESTAZIONE RESA DALLA BANCA O UFFICIO POSTALE CONTENENTE L'INDICAZIONE DEL CODICE IBAN. IN CASO DI MANCATA INDICAZIONE DEL COD IBAN, PER IMPORTI SUPERIORI A € 1.000,00, NON SI POTRÀ PROCEDERE ALLA LIQUIDAZIONE IN CONTANTI

ALLEGA I SEGUENTI DOCUMENTI:
(barrare le caselle corrispondenti)

- fotocopia di un documento d'identità in corso di validità del proprietario/locatore;
- fotocopia di un documento d'identità in corso di validità dell'inquilino/locatario;
- (per entrambi: locatore e locatario) se cittadino extracomunitario: fotocopia del titolo di soggiorno; se tale documento risulta scaduto, dovrà essere presentata fotocopia della documentazione a comprova dell'avvenuta richiesta di rinnovo;
- fotocopia integrale del contratto di locazione per cui si chiede il contributo riportante gli estremi di registrazione;
- fotocopia della Comunicazione di cessione fabbricato.
- (se ricorre il caso) in caso di soggetto incapace, tutelato o con impedimento temporaneo alla sottoscrizione, dichiarazione di impedimento temporaneo alla sottoscrizione ai sensi degli artt. 4 e 5, D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000.
- Copia dell'attestazione della Banca riportante gli estremi dell'IBAN comprensivo dei dati del titolare del conto;

Il richiedente si impegna a comunicare tempestivamente l'eventuale cambio di IBAN consegnando copia del cedolino rilasciato dalla banca recante il numero di conto ed il nome del titolare del NUOVO CONTO: in caso di conto chiuso non sarà possibile accreditare il contributo.

Il sottoscritto chiede che ogni eventuale comunicazione gli venga fatta al seguente indirizzo (SOLO SE DIVERSO DALLA RESIDENZA):

| | | | |
|----------------|----------|-------------|--------------------|
| cognome | | Nome | |
| indirizzo | | | |
| Cap | località | prov | numero di telefono |

e si impegna a comunicare tempestivamente l'eventuale cambio di residenza o di recapito al fine dell'erogazione del contributo.

Data _____

FIRMA LEGGIBILE DEL RICHIEDENTE

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
(D.Lgs. n. 196/2003 e Regolamento UE 2016/679)

le leggi sulla privacy (D.Lgs. 196/2003, Regolamento UE n. 679/2016 e D.Lgs. 101/2018) prevedono un sistema di garanzie a tutela del trattamento dei dati personali. Secondo le norme indicate, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza, tutelando la Sua riservatezza ed i Suoi diritti. Lei, in quanto interessato dai trattamenti effettuati presso il Nostro ente pubblico, titolare del trattamento, ha pertanto il diritto di essere informato sulle caratteristiche del trattamento dei Suoi dati e sui diritti che la legge Le riconosce.

Per assolvere a tale obbligo, La informiamo che:

- il trattamento dei dati personali, anche sensibili, forniti da lei direttamente o comunque acquisiti, finalizzato unicamente allo svolgimento di compiti istituzionali, elencati a piè di pagina, nel rispetto di leggi e regolamenti, nel rispetto dei principi di necessità e pertinenza, avverrà presso le sedi dell'Ufficio Amministrativo del SSC dell'UTI

Agro Aquileiese - e del CAF prescelto, qualora intenda usufruirne il supporto - con l'utilizzo di procedure anche informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità;

- I dati relativi **al nr di protocollo della domanda** ed al **comune di residenza** saranno riportati nell'elenco dei beneficiari allegato alla comunicazione della conclusione del procedimento, pubblicata sulla sezione News del sito internet dell'UTI Agro Aquileiese;
- i dati personali potranno essere comunicati ad altri enti pubblici o a soggetti privati nei limiti previsti da leggi o da regolamento;
- dei dati potranno venire a conoscenza gli incaricati del trattamento: i dirigenti/responsabili degli uffici nonché i dipendenti e collaboratori anche esterni dell'ente quali incaricati del trattamento;
- il conferimento dei dati è in genere facoltativo; l'Ente segnala espressamente i casi in cui i dati devono obbligatoriamente essere conferiti; in ogni caso i dati sono necessari per portare a termine le attività e i procedimenti amministrativi e nel caso specifico a perseguire finalità di sostegno alle locazioni in capo alla persona interessata; tuttavia il rifiuto al consenso impedisce l'erogazione delle prestazioni socio-assistenziali e/o socio-sanitarie e/o socio-economiche;
- il consenso che Le viene richiesto ha efficacia presso le sedi dell'Ufficio Amministrativo del SSC dell'UTI Agro Aquileiese, coinvolti nell'erogazione delle attività socio-assistenziali, sociosanitarie e amministrative e del CAF prescelto, qualora intenda usufruirne il supporto;
- Lei acconsente esplicitamente al complessivo trattamento ed alla comunicazione interna dei Suoi dati personali e sensibili necessari per l'espletamento delle **procedure relative all'anno 2019 riguardanti l'attribuzione dei contributi a favore di soggetti pubblici o privati che mettono a disposizione alloggi precedentemente sfitti a locatari meno abbienti di cui alla L.R. 6/2003**, nonché acconsente alla comunicazione degli stessi, anche per via telematica, ad altri organismi pubblici e privati che saranno coinvolti nelle attività suddette;
- la mancata indicazione dei dati comporta che gli atti e le attività amministrative saranno effettuate anche in mancanza di fornitura dei dati stessi, con le conseguenze che i responsabili del procedimento di volta in volta segnaleranno espressamente;
- agli interessati sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 del citato Codice e in particolare il diritto di conoscere i propri dati personali, di chiedere la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, ove consentita, se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi, rivolgendo le richieste al Servizio Sociale dei Comuni c/o l'Ufficio Amministrativo del SSC dell'UTI Agro Aquileiese, Via Sauro 2, tel. 0431/388.760 fax 0431/388.481 (gli orari del servizio sono pubblicati sul sito internet <http://www.agroaquileiese.utifvg.it>)

Compito istituzionale: Procedure riguardanti l'erogazione dei contributi per l'abbattimento dei canoni di locazione di cui alla L. 431/1998 ed alla L.R. 6/2003.

Titolare del trattamento: Servizio Sociale dei Comuni - UTI Agro Aquileiese, con sede a Cervignano del Friuli (UD) in P.zza Indipendenza 1, C.F. 90022970306 - P.I.:02900610300

Responsabile del trattamento: Responsabile del Servizio Sociale dei Comuni, dott.ssa Daria Bristot.

RISERVATO AL CAF

| | |
|--------|---------------------------------------|
| Timbro | Data compilazione _____ |
| | Cognome Nome addetto _____ |
| | Firma addetto _____ Tel.addetto _____ |