

ALLEGATO A)

COMUNE DI MEDICINA
VIA PILLIO NR. 1
40059 MEDICINA (BO)

AVVISO PUBBLICO PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTI “UNA TANTUM” PER LA RINEGOZIAZIONE DEI CONTRATTI DI LOCAZIONE RESIDENZIALE NELL’AMBITO DELL’EMERGENZA EPIDEMIOLOGICA DA COVID -19
(in attuazione della delibera GC n. 102 del 03/08/2020 --- e della determinazione n.102 del 03/08/2020)
DOMANDA DI CONTRIBUTO

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
codice fiscale _____
residente a _____ in via _____ n. _____
tel/cell. _____ indirizzo e mail _____
nella qualità di **inquilino/conduttore** dell'alloggio situato in via _____ nr _____

Sotto la propria personale responsabilità, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole delle sanzioni previste per false e mendaci dichiarazioni e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 D.R.P. n. 445/00, nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato:

CHIEDE

di poter accedere al contributo “una tantum” destinato alla rinegoziazione dei contratti di locazione residenziale nell’ambito dell’emergenza epidemiologica Covid – 19 alla seguente tipologia:

- a) **riduzione dell'importo del canone di locazione di un contratto libero (art. 2, comma 1, Legge 431/98) o concordato (art. 2, comma 3, Legge 431/98) o transitorio (art. 5, Legge 431/98;)**
- b) **riduzione dell'importo del canone con modifica della tipologia contrattuale da libero (art. 2 comma 1) o transitorio (art. 5 legge 431/98) a concordato (art. 2 comma 3 legge 431/98)**
- c) **stipula di nuovo contratto concordato (art. 2, comma 3) per alloggi sfitti**

In caso di esito positivo della presente domanda, **CHIEDE** che il contributo s venga liquidato sul **conto corrente** intestato al locatore Sig./ra

_____ nato a _____ il _____
residente a _____ in via _____
codice fiscale _____ Recapito telefonico _____

in caso affermativo, dichiarare le variazioni:

C) Contratto di affitto/assegnazione in godimento

Possesso di titolarità di un contratto:

di locazione ad uso abitativo (con esclusione delle categorie catastali A/1, A/8, A/9) redatto ai sensi dell'ordinamento vigente al momento della stipula e regolarmente registrato

di locazione in corso di registrazione presso l'Agenzia delle Entrate con la relativa imposta pagata

di assegnazione in godimento di un alloggio di proprietà di Cooperativa di abitazione (senza clausola proprietà differita). La sussistenza delle predette condizioni deve essere certificata dal rappresentante legale della Cooperativa assegnante.

L'alloggio oggetto del contratto redatto ai sensi dell'ordinamento vigente al momento della stipula regolarmente è registrato all'Agenzia delle Entrate di _____ n. _____ serie _____ in data _____, o in corso di registrazione con imposta già pagata dal quale risultano:

- Conduttore: Sig./Sig.ra _____
C.F. _____ presente nel nucleo ISEE del richiedente il contributo.

- Proprietario: Sig. /Sig.ra _____ C.F. _____

- canone **annuo** (specificato nel contratto di locazione), comprensivo di eventuali rivalutazioni Istat, è pari ad € _____;

DICHIARA altresì

(ATTENZIONE: le seguenti dichiarazioni si intendono resa sia DA PARTE DI CHI COMPILA LA DOMANDA SIA DA PARTE DI OGNI COMPONENTE il nucleo familiare ISEE ED OGNI EVENTUALE COINTESTATARIO del contratto)

di non aver ricevuto, nell'anno 2020, la concessione di un contributo del Fondo per l'emergenza abitativa derivante dalle deliberazioni della Giunta Regionale, n. 817/2012, 1709/2013, n. 1221/2015 e n. 2365/2019 e da eventuali future concessioni di fondi;

di non aver ricevuto, nell'anno 2020, la concessione di un contributo del Fondo per la morosità incolpevole di cui all'art. 6, comma 5, del D.L. 31/07/2013, n. 102 convertito con Legge del 28/10/2013, n. 124;

di non aver ricevuto, nell'anno 2020, la concessione di un contributo per il sostegno all'affitto ai sensi della DGR n. 1815/2019;

di non essere assegnatario di un alloggio di Edilizia Residenziale Pubblica;

Il sottoscritto **DICHIARA INFINE:**

- che, ai sensi della delibera della Giunta della Regione Emilia-Romagna n. 602 del 3/06/2020, i contributi concessi ai conduttori richiedenti **saranno erogati direttamente ai locatori** dell'alloggio da essi occupato;
- che i contributi verranno concessi in favore dei richiedenti risultati in possesso dei requisiti previsti fino ad esaurimento dello stesso fondo, secondo un **criterio di priorità per ordine di arrivo delle domande, di cui fa fede il numero di Protocollo** e orario di arrivo attribuiti;
- di essere informato che l'Amministrazione effettuerà specifici controlli e che, con la sottoscrizione della presente richiesta, acconsento a produrre la documentazione occorrente qualora la stessa non sia direttamente disponibile mediante accesso a banche dati di altre Amministrazioni di essere a conoscenza che, qualora dal controllo delle dichiarazioni rese **emerge la non veridicità** o la reticenza del contenuto della dichiarazione, **conseguirà la decadenza dai benefici eventualmente acquisiti** ai sensi del provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere;
- di impegnarsi a **comunicare tempestivamente ogni variazione** che intervenga relativamente alla situazione anagrafica o di modalità di riscossione del contributo, dichiarati nella presente domanda;
- di essere consapevole che è ammessa la presentazione di una sola domanda per nucleo familiare;
- di essere informato che, ai sensi e per gli effetti dell'art 13 del Regolamento europeo n. 679/2016, i dati personali forniti saranno trattati esclusivamente per la finalità connesse allo svolgimento del procedimento e nel rispetto delle disposizioni vigenti in materia di tutela della riservatezza delle persone. La sottoscrizione e presentazione della presente istanza equivale ad autorizzazione al **trattamento dei dati personali** forniti e che il rifiuto al trattamento degli stessi non consentirà di accedere al regime di contribuzione. (*)
- di avere preso visione dell'Avviso per la concessione di contributi per la rinegoziazione di contratti di locazione di cui alla DGR 602/2020, approvato con Determina del Responsabile Servizi Scolastici e Politiche Sociali n. _____ del _____ e di accettare integralmente il suo contenuto

Alla presente domanda devono essere allegati:

- Copia del documento di riconoscimento in corso di validità del conduttore richiedente;
- Copia del documento di riconoscimento in corso di validità del locatario;
- Copia del permesso di soggiorno del richiedente con cittadinanza extra – UE (in caso di permesso scaduto, copia della richiesta di rinnovo);
- Copia della simulazione ISEE effettuata sul sito dell'INPS, solo nel caso in cui non sia stata ancora presentata apposita DSU al momento di presentazione della domanda di contributo;

Inoltre, per le specifiche tipologie di intervento, devono obbligatoriamente essere allegati:

- nei casi di cui al precedente art. 4 lettera a) **Riduzione dell'importo del canone di locazione:**
 - Copia del contratto di locazione / di assegnazione originario e successive eventuali integrazioni e proroghe, relativo all'alloggio per il quale si presenta la domanda, con protocollo di registrazione presso Agenzia delle entrate;
 - copia della scrittura privata tra le parti che indichi l'entità e la durata della riduzione del canone di locazione, con protocollo di registrazione presso l'Agenzia delle Entrate;
- nei casi di cui al precedente art. 4 lettere b) **modifica della tipologia contrattuale:**
 - copia del contratto di locazione / di assegnazione originario e successive eventuali integrazioni e proroghe, relativo all'alloggio per il quale si presenta la domanda, con protocollo di registrazione presso Agenzia delle entrate;

- copia della modifica del contratto di locazione e dell'”attestazione bilaterale di rispondenza” del contratto sottoscritta da un'associazione di proprietari e da un'associazione di inquilini firmatarie dell'Accordo metropolitano 2018 ed integrazione 14/04/2020;

• nei casi di cui al precedente art. 4 lettere c) **Stipula di nuovo contratto concordato per alloggi sfitti:**

- copia del nuovo contratto di locazione concordato e dell'”attestazione bilaterale di rispondenza” del contratto sottoscritta da un'associazione di proprietari e da un'associazione di inquilini firmatarie dell'Accordo metropolitano 2018 ed integrazione 14/04/2020.

Dichiarazione resa confermata e sottoscritta.

Data e luogo _____

IL RICHIEDENTE

(firma)

DELEGA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

Io sottoscritto, (nome e cognome) _____

DELEGO il/la sig./ra _____ CF _____

rec. tel. _____ documento di identità n° _____

(ALLEGARE DOCUMENTO)

a presentare la domanda di contributo per il canone di locazione per conto mio.

Firma del richiedente _____ -

***** **A CURA DEL FUNZIONARIO DELL'UFFICIO** *****

Il funzionario incaricato attesta che la dichiarazione è stata presentata dal richiedente e/o suo delegato indicato e che ha riconosciuto l'autenticità della firma del richiedente mediante il documento di identità, la cui copia fotostatica è allegata alla presente istanza.

.....

.....

(Luogo, data)

(Firma del funzionario)

(*)INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DELL'ART 13 DEL REGOLAMENTO EUROPEO N. 679/2016

1. Premessa

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento europeo n. 679/2016, il Comune di Medicina, in qualità di "Titolare" del trattamento, è tenuta a fornirle informazioni in merito all'utilizzo dei suoi dati personali.

2. Identità e i dati di contatto del titolare del trattamento

Il Titolare del trattamento dei dati personali di cui alla presente Informativa è il Comune di Medicina, con sede in Via Libertà 103, 40059

Al fine di semplificare le modalità di inoltro e ridurre i tempi per il riscontro si invita a presentare le richieste di cui al paragrafo n. 10, al Comune di Medicina, Ufficio Servizi Scolastici e Politiche Sociali – Via Pillio 1- 40059 Medicina e-mail serviziallapersona@comune.medicina.bo.it

3. Il Responsabile della protezione dei dati personali

Il Comune di Medicina ha designato quale Responsabile della protezione dei dati la società LepidaSpA (dpo-team@lepida.it).

4. Responsabili del trattamento

L'Ente può avvalersi di soggetti terzi per l'espletamento di attività e relativi trattamenti di dati personali di cui l'Ente ha titolarità. Conformemente a quanto stabilito dalla normativa, tali soggetti assicurano livelli esperienza, capacità e affidabilità tali da garantire il rispetto delle vigenti disposizioni in materia di trattamento, ivi compreso il profilo della sicurezza dei dati.

Vengono formalizzate da parte dell'Ente istruzioni, compiti ed oneri in capo a tali soggetti terzi con la designazione degli stessi a "Responsabili del trattamento". Vengono sottoposti tali soggetti a verifiche periodiche al fine di constatare il mantenimento dei livelli di garanzia registrati in occasione dell'affidamento dell'incarico iniziale.

5. Soggetti autorizzati al trattamento

I Suoi dati personali sono trattati da personale interno previamente autorizzato e designato quale incaricato del trattamento, a cui sono impartite idonee istruzioni in ordine a misure, accorgimenti, modus operandi, tutti volti alla concreta tutela dei suoi dati personali.

6. Finalità e base giuridica del trattamento

Il trattamento dei suoi dati personali viene effettuato dal Comune di Medicina per lo svolgimento di funzioni istituzionali e, pertanto, ai sensi dell'art. 6 comma 1 lett. e) non necessita del suo consenso. I dati personali sono trattati per le seguenti finalità: istruttoria dell'istanza presentata

I dati personali saranno trattati dal Comune di Medicina esclusivamente per le finalità che rientrano nei compiti istituzionali dell'Amministrazione e di interesse pubblico o per gli adempimenti previsti da norme di legge o di regolamento.

7. Destinatari dei dati personali

I suoi dati personali non sono oggetto di comunicazione o diffusione ma sono comunicati All'Azienda Servizi alla Persona per la

8. Trasferimento dei dati personali a Paesi extra UE

I suoi dati personali non sono trasferiti al di fuori dell'Unione europea.

9. Periodo di conservazione

I suoi dati sono conservati per un periodo non superiore a quello necessario per il perseguimento delle finalità sopra menzionate. A tal fine, anche mediante controlli periodici, viene verificata costantemente la stretta pertinenza, non eccedenza e indispensabilità dei dati rispetto al rapporto, alla prestazione o all'incarico in corso, da instaurare o cessati, anche con riferimento ai dati che Lei fornisce di propria iniziativa. I dati che, anche a seguito delle verifiche, risultano eccedenti o non pertinenti o non indispensabili non sono utilizzati, salvo che per l'eventuale conservazione, a norma di legge, dell'atto o del documento che li contiene.

10. I suoi diritti

Nella sua qualità di interessato, Lei ha diritto:

- di accesso ai dati personali;
- di ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano;
- di opporsi al trattamento;
- di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali

11. Conferimento dei dati

Il conferimento dei Suoi dati è facoltativo, ma necessario per le finalità sopra indicate.

Il mancato conferimento comporterà l'impossibilità di svolgere le attività amministrative necessarie alla concessione del contributo.