

Al Comune di _____

**INTERVENTI VOLTI AL CONTENIMENTO DELL'EMERGENZA ABITATIVA
E AL MANTENIMENTO DELL'ALLOGGIO IN LOCAZIONE
DI CUI ALLA D.G.R. n. X/6465 del 10/04/2017**

Delibera dell'Assemblea Distrettuale di Guidizzolo n. 14 del 26.9.2017

**DOMANDA PER IL SOSTEGNO DELLE FAMIGLIE IN LOCAZIONE SUL LIBERO
MERCATO O IN ALLOGGI IN GODIMENTO O IN ALLOGGI DEFINITI SERVIZI
ABITATIVI SOCIALI IL CUI REDDITO PROVENGA ESCLUSIVAMENTE DA PENSIONE,
IN GRAVE DISAGIO ECONOMICO, O IN CONDIZIONE DI PARTICOLARE
VULNERABILITÀ**

MISURA 4

Il/La sottoscritto/a _____
codice fiscale _____ data di nascita _____ comune di
nascita _____ provincia di nascita _____
stato estero di nascita _____ nazionalità _____
permesso di soggiorno _____
Tel _____ E-mail _____

Inquilino titolare/sottoscrittore del contratto di locazione registrato di alloggio sito in
_____ (MN) via _____ n. _____
con decorrenza in data _____ e scadenza _____
stipulato il _____ e registrato il _____
con estremi di registrazione _____
categoria catastale alloggio _____ che non prevede alcun patto di futura vendita;

ai sensi e per gli effetti di quanto previsto agli artt. 46 e 47 del d.p.r. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole della decadenza dal beneficio e delle responsabilità penali previste dagli artt. 75 e 76 del medesimo d.p.r. n. 445/2000 nel caso di dichiarazione non veritiera e falsità negli atti,

CHIEDE

di poter accedere al seguente contributo volto al contenimento dell'emergenza abitativa e al mantenimento dell'alloggio in locazione

MISURA 4: misura regionale volta a sostenere i nuclei familiari, non morosi, in locazione sul libero mercato o in alloggi in godimento o in alloggi definiti Servizi Abitativi Sociali (ai sensi della L. R. 16/2016, art.1 c.6) il cui reddito provenga esclusivamente da pensione, in grave disagio economico, o in condizione di particolare vulnerabilità, ove la spesa per la locazione con continuità rappresenta un onere eccessivo.

AUTORIZZA

il Comune a versare l'importo al proprietario sig. _____
codice fiscale _____ data di
nascita _____ comune di nascita _____ provincia di nascita _____
stato estero di nascita _____ residente in _____
via _____ n. _____ int. _____
Tel _____ E-mail _____

A tal fine

DICHIARA

alla data di presentazione della presente domanda:

1. *(barrare la condizione che interessa):*

- di avere la residenza da almeno 5 anni in Regione Lombardia;
- che il sig....., componente il nucleo familiare, è residente in Regione Lombardia da almeno 5 anni;

2. di non essere sottoposto a procedure di rilascio dell'abitazione (ossia non è stato avviato alcun sfratto nei miei confronti);

3. che nessuno dei componenti del nucleo familiare è titolare del diritto di proprietà o di altro diritto reale di godimento su unità immobiliare adeguata alle esigenze del nucleo familiare in Regione Lombardia;

DICHIARA ALTRESI'

4. di avere un ISEE ordinario/corrente *(cancellare la condizione che non interessa)* datato ossia in corso di validità pari ad €

5. di avere un reddito esclusivamente da pensione pari ad € a fronte di un canone di locazione

6. di NON occupare un alloggio di edilizia residenziale pubblica (ERP)

7. di non essere titolare di contratto di affitto con patto di futura vendita

_____, lì _____

Firma del richiedente _____

ELENCO DELLA DOCUMENTAZIONE ALLEGATA:

- fotocopia carta d'identità in corso di validità del sottoscrittore
- dichiarazione di impegno del proprietario completa della carta di identità in corso di validità (vedi allegato "Dichiarazione proprietario Misura 4")
- contratto di locazione ed eventuali lettere di adeguamento ISTAT
- documento attestante la pensione percepita

- ogni altra documentazione ritenuta utile all'accoglimento della pratica tra cui
.....
.....

Da compilare solo se dichiarazione resa dal delegato per conto del dichiarante:

DATI ANAGRAFICI DEL DELEGATO

Cognome e Nome: _____

Codice fiscale: _____

Comune o Stato Estero di nascita: _____ Data di nascita _____

Residente a _____ Tel. _____

**DICHIARAZIONE DEL PROPRIETARIO MISURA 4
(da allegare alla domanda)**

Il/la sottoscritto/a
nato/a Prov il
codice fiscale e_mail
Tel.

proprietario dell'immobile sito nel comune di
in via/piazza n. int. sc.,
dato in locazione al Sig.

attesa l'intenzione del proprio inquilino di presentare domanda di contributo (MISURA 4) nell'ambito degli interventi della Regione Lombardia volti al contenimento dell'emergenza abitativa e al mantenimento dell'alloggio in locazione di cui alla d.G.R. n. X/6465 del 10/04/2017;

CONSAPEVOLE

- che in presenza di domanda idonea del richiedente e salvo la disponibilità dei fondi, riceverà la somma di Euro 1.500,00 (millecinquecento) a titolo di contributo a scomputo delle future mensilità del canone;
- che non potrà aumentare il canone per almeno 12 mesi e dovrà rinnovare il contratto, se in scadenza, alle stesse condizioni

DICHIARA

che il sig. non è attualmente in ritardo nei pagamenti del canone di locazione per l'alloggio sopra indicato.

Firma _____

Il sottoscritto, che ACCETTA il contributo, dichiara di dare il consenso al trattamento dei dati personali per le finalità e con le modalità di cui all'art. 13 del D.lgs. 196/2003 e al fine del versamento dichiara che i propri dati bancari sono i seguenti:

corrente bancario/postale intestato a
num banca/ufficio postale
agenzia di codice IBAN

....., lì _____

Firma _____

Si allega copia di un documento di identità in corso di validità.