

**INTERVENTI VOLTI AL CONTENIMENTO DELL'EMERGENZA ABITATIVA E AL
MANTENIMENTO DELL'ALLOGGIO IN LOCAZIONE ANNO 2019.
DGR N° 2065 DEL 31 07 2019**

MODULO DI DOMANDA MISURA 2

Sostenere famiglie con morosità incolpevole ridotta, che non abbiano uno sfratto in corso, in locazione sul libero mercato o in alloggi in godimento o in alloggi definiti Servizi Abitativi Sociali ai sensi della LR 16/2016 art 1 c.6

Il sottoscritto/a

- sesso M F
- codice fiscale.....
- data di nascita.....
- comune di nascita.....
- provincia di nascita
- stato estero di nascita
- comune di residenza.....
- provincia di residenza CAP
- indirizzo (via e n. civico).....
- cittadinanza
- stato civile
- telefono.....

CHIEDE

di poter beneficiare del contributo a valere sugli interventi previsti dalla Misura 2 della DGR 2065/2019

DICHIARA

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, quanto segue:

- di essere residente in questo Comune alla data di presentazione della domanda;
- residenza da almeno 5 anni in Regione Lombardia di almeno un membro del nucleo familiare;
- di essere alla data di presentazione della domanda titolare di contratto di locazione (o componente nucleo familiare ivi residente) con decorrenza in data e con scadenza in data
- di non essere sottoposti a procedure di rilascio dell'abitazione;
- di possedere un'attestazione ISEE in corso di validità fino a un massimo di € 15.000,00;

Ufficio di Piano

Piazza Vittorio Emanuele II, 1 - MELZO

Tel. 0295120267 - 0295120279 Fax. 02 95738621

ltrabattoni@comune.melzo.mi.it - ecorbetta@comune.melzo.mi.it - fruggeri@comune.melzo.mi.it - fpellegrino@libero.it - rpostiglione@comune.melzo.mi.it

- di essere in condizione di morosità incolpevole entro il limite massimo di 6 mensilità di affitto, e alla data di presentazione della domanda, pari ad €.....
- che il contratto è stato stipulato in data e registrato in data, con estremi di registrazione e del versamento dell'imposta dell'anno in corso..... *(in caso di opzione per la cedolare secca indicare data ed estremi del versamento da mod. f24)*;
- che il contratto di locazione è relativo ad unità immobiliare ad uso residenziale, sita in Lombardia e occupata alla data di apertura del presente bando a titolo di residenza esclusiva o principale da parte del dichiarante, del suo nucleo familiare anagrafico e dei soggetti a loro carico ai fini IRPEF;
- che nessun componente del nucleo familiare indicato ha ottenuto l'assegnazione di unità immobiliare realizzata con contributi pubblici, o ha usufruito di finanziamenti agevolati, in qualunque forma concessi dallo Stato o da Enti pubblici;
- che nessun componente del nucleo familiare indicato è titolare del diritto di proprietà o di altro diritto reale di godimento su unità immobiliare sita in Lombardia e adeguata alle esigenze del nucleo familiare;
- di non aver ottenuto l'assegnazione di unità immobiliari di edilizia residenziale pubblica locate secondo la normativa regionale;
- che nessun componente del nucleo familiare indicato ha già presentato altra domanda di contributo;
- di non essere titolari di contratto di affitto con patto di futura vendita;
- di accettare le condizioni di uso del contributo richiesto come da ACCORDO sottoscritto con l'Ente titolare del Progetto.
- di non beneficiare del reddito di cittadinanza
oppure
- di beneficiare del reddito di cittadinanza, la cui quota per la locazione ammonta a € _____, e che l'importo del canone annuale di locazione ammonta a € _____. La somma del contributo eventualmente assegnato e della quota prevista per la locazione del reddito di cittadinanza, non potrà superare l'importo del canone annuo previsto dal contratto di locazione.

Dati persona proprietaria dell'immobile:

Persona fisica Società

Cognome, Nome

Codice fiscale residente a

In vian..... Tel

Il canone di locazione dovuto per l'anno in corso, al netto degli oneri accessori, ammonta a Euro
.....

Ufficio di Piano

Piazza Vittorio Emanuele II, 1 - MELZO

Tel. 0295120267 - 0295120279 Fax. 02 95738621

ltrabattoni@comune.melzo.mi.it - ecorbetta@comune.melzo.mi.it - fruggeri@comune.melzo.mi.it - fpellegrino@libero.it - rpostiglione@comune.melzo.mi.it

NUCLEO FAMILIARE

CODICE FISCALE	COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA	CODICE PARENT ELA

SITUAZIONE ECONOMICA DEL NUCLEO FAMILIARE:

VALORE ISEE	

MODALITÀ DI PAGAMENTO

Il sottoscritto chiede che l'eventuale contributo sia corrisposto mediante bonifico intestato al proprietario:

Sig..... mediante accredito sul c/c intestato a
..... presso la
banca.....,

IBAN:

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

DATI ANAGRAFICI DEL DELEGATO

Cognome, Nome: Codice fiscale:
Comune o Stato Estero di nascita:..... Data di nascita:.....
Residente a
Tel:

Ufficio di Piano

Piazza Vittorio Emanuele II, 1 - MELZO

Tel. 0295120267 - 0295120279 Fax. 02 95738621

ltrabattoni@comune.melzo.mi.it - ecorbetta@comune.melzo.mi.it - fruggeri@comune.melzo.mi.it - fpellegrino@libero.it - rpostiglione@comune.melzo.mi.it

Il sottoscritto dichiara infine di essere a conoscenza delle norme che istituiscono il Fondo sugli **INTERVENTI VOLTI AL CONTENIMENTO DELL'EMERGENZA ABITATIVA E AL MANTENIMENTO DELL'ALLOGGIO IN LOCAZIONE ANNO 2019, DGR n. 2065/2019** e di possedere tutti i requisiti di partecipazione in esso indicati, nonché la propria disponibilità a fornire idonea documentazione atta a dimostrare la completezza e la veridicità dei dati dichiarati.

Data

IL DICHIARANTE

.....
(firma leggibile)

L'informativa relativa al trattamento dei dati personali, ai sensi dell'art. 13 del GDPR, può essere consultata visitando il sito web istituzionale dell'Ente.

SI ALLEGA:

- copia della carta di identità del richiedente;
- copia del certificato ISEE corredato da DSU;
- copia contratto di locazione in corso di validità;
- All.2 Accordo sottoscritto tra inquilino, proprietario e referente servizio comune di residenza;
- All. 3 Dichiarazione del proprietario circa la condizione di morosità.
- All. 4 Dichiarazione del Servizio Sociale che certifica la Morosità incolpevole ovvero: Caduta di reddito, successivo alla data di sottoscrizione del contratto di locazione, a seguito di modifica orario di lavoro, licenziamento, invalidità, infortunio, eventi traumatici.... Ecc....
- All 5 eventuale accordo sottoscritto dall'inquilino in cui si impegna a partecipare a politiche attive del lavoro se disoccupato e a sanare l'eventuale morosità non coperta dal contributo regionale con un piano di rientro sottoscritto dalle parti (all 2)

Ufficio di Piano

Piazza Vittorio Emanuele II, 1 - MELZO

Tel. 0295120267 - 0295120279 Fax. 02 95738621

ltrabattoni@comune.melzo.mi.it - ecorbetta@comune.melzo.mi.it - fruggeri@comune.melzo.mi.it - fpellegrino@libero.it - rpostiglione@comune.melzo.mi.it