

Allegato A

**DOMANDA DI ASSEGNAZIONE CONTRIBUTO
BANDO EMERGENZA ABITATIVA 2019 - DGR n° XI/2065 del 31/07/2019**

MISURA 2: Sostenere famiglie con morosità incolpevole ridotta, che non abbiano un sfratto in corso, 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.

Cognome			Nome		
Data di nascita		Luogo di nascita			
Provincia		Stato			
Cod. Fiscale					
Indirizzo					
Comune			CAP		Provincia
Telefono			Cellulare		
E-mail:					

CHIEDE

di poter beneficiare degli interventi volti al contenimento dell'emergenza abitativa e al mantenimento dell'alloggio in locazione previsti dalla DGR n° XI/2065 del 31/07/2019

valendosi degli artt. 46 e 47 del T.U. delle disposizioni in materia di documentazione amministrativa di cui al D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 e della decadenza dai benefici prevista dall'art. 75 del medesimo T.U., in caso di dichiarazioni false o mendaci;

DICHIARA

Alla data di presentazione della domanda:

(Barrare le caselle interessate)

- di presentare domanda solo per sé stesso (nucleo familiare mono-componente);**
- di presentare domanda per sé e il nucleo familiare sotto indicato:**

COGNOME E NOME	CODICE FISCALE	DATA/LUOGO DI NASCITA	RELAZIONE DI PARENTELA CON IL RICHIEDENTE
			Richiedente

di possedere i requisiti previsti per l'accesso alla

AMBITO DI GRUMELLO DEL MONTE

Ufficio di Piano c/o Comune di Bolgare - Ente Capofila dell'Accordo di Programma
via Dante, 24 24060 Bolgare (Bg) Tel. 0354493930 Fax 0354493920 e-mail pdz@comune.bolgare.bg.it

MISURA 2: Sostenere famiglie con morosità incolpevole ridotta, che non abbiano un sfratto in corso, 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.

- **Residenza da almeno 5 anni (anche non continuativi) in Regione Lombardia di almeno un membro nel nucleo familiare**

Nominativo della persona titolare del requisito _____

Data inizio residenza in Lombardia _____

- **non essere sottoposti a procedure di rilascio dell'abitazione**
- **non essere in possesso di alloggio adeguato in Regione Lombardia**
- **avere un ISEE non superiore a € 15.000,00**
- **avere morosità incolpevole accertata in fase iniziale per il canone di locazione (fino al limite massimo di 6 mensilità)**

Non concorrono al calcolo della morosità le spese per le utenze (acqua, gas e luce) e le spese condominiali

Decorrenza morosità (non antecedente al 2017) _____

Importo morosità _____

Data di registrazione contratto _____

Scadenza contratto _____

Importo annuo affitto attualmente applicato _____

Nominativo Proprietario _____

- **aver sospeso il pagamento del canone di locazione a seguito di uno delle seguenti cause subentrate successivamente alla stipula del contratto di locazione:**

perdita del posto di lavoro dipendente per licenziamento
(allegare copia lettera di licenziamento)

dal _____

Nominativo della persona titolare della condizione _____

cassa integrazione ordinaria o straordinaria
(allegare copia comunicazione di sospensione dal lavoro)

dal _____

Nominativo della persona titolare della condizione _____

mancato rinnovo di contratto a termine o di lavoro atipico
(allegare copia del contratto di lavoro scaduto)

dal _____

Nominativo della persona titolare della condizione _____

accordi aziendali e sindacali con riduzione dell'orario di lavoro con conseguente riduzione del reddito
(allegare copia comunicazione di riduzione di attività lavorativa)

dal _____

Nominativo della persona titolare della condizione _____

cessazione di attività professionale o di impresa registrate, derivanti da cause di forza maggiore o da perdita di avviamento in misura consistente (*allegare visura camerale*)

dal _____

Nominativo della persona titolare della condizione

malattia grave, infortunio o decesso di un componente del nucleo che comporti riduzione del reddito, anche per effetto di rilevanti spese mediche / assistenziali
(*allegare copia del certificato medico o della struttura sanitaria o ospedaliera o copia delle fatture / ricevute fiscali relative alle spese mediche*)

dal _____

Nominativo della persona titolare della condizione

separazione/divorzio - nei casi di non rispetto dell'assegno di mantenimento
(*allegare atto omologo del tribunale e autocertificazione del mancato rispetto di quanto pattuito dal Tribunale*)

dal _____

Nominativo della persona titolare della condizione

o **essere nella seguente condizione lavorativa:**

- occupato come Lavoratore autonomo Lavoratore dipendente
 A tempo determinato A tempo indeterminato

Presso la ditta/società _____

Con sede a _____

in via _____

dal _____

disoccupato dal _____

Inabile al lavoro dal _____

Pensionato dal _____

o **essere beneficiario del Reddito di cittadinanza:**

Domanda n. _____

o **di aver non aver beneficiato del contributo erogato con precedente Avviso Pubblico per la Misura _____**

Il sottoscritto DICHIARA INFINE:

- o di aver preso visione dei contenuti del documento “Criteri di riferimento per l’erogazione dei contributi Bando Emergenza Abitativa 2019 - DGR XI/2065 del 31/07/2019” e di accettarne integralmente le condizioni;

- di rendersi disponibile a sottoscrivere un accordo con cui si impegna a partecipare alle politiche attive del lavoro, se disoccupato, e a sanare la morosità pregressa non coperta dal contributo;
- di essere a conoscenza che, condizione inderogabile per l'erogazione del contributo, è l'impegno del proprietario a non effettuare lo sfratto per morosità per almeno 12 mesi a partire dalla data della domanda di contributo e a non aumentare il canone di locazione per 12 mesi;
- di essere a conoscenza che l'eventuale contributo concesso sarà erogato direttamente al proprietario dell'immobile in locazione;
- di essere a conoscenza che il comune di residenza procederà, ai sensi della normativa vigente, ad effettuare controlli a campione sulle domande presentate, al fine di verificare le informazioni dichiarate. Qualora a seguito dei controlli, il contributo risultasse indebitamente riconosciuto, ovvero in caso di dichiarazioni mendaci del beneficiario, il comune ne dà comunicazione all'Ufficio di Piano che procede alla revoca del beneficio e informa Regione Lombardia;
- di autorizzare il comune di residenza e l'Ambito territoriale di Grumello del Monte al trattamento dei dati personali contenuti in questa domanda esclusivamente per le finalità della presente richiesta;
- d'avere preso atto dei nominativi degli addetti presso l'Ufficio di piano:
 - Michela Ravelli – Responsabile del procedimento
 - Gianantonio Farinotti – Responsabile dell'Ufficio di Piano
 - Manuela Pachella – Incaricato dell'istruttoria
 - Laura Bellini - Incaricato dell'istruttoria
 - Francesca Gentili – Incaricato dell'istruttoria
- di dichiarare sotto la propria personale responsabilità:
 - di non avere con essi alcuna relazione;
 - che sussistono i seguenti rapporti di parentela, affinità, convivenza*:
- Nominativo _____ Tipo di relazione _____
- Nominativo _____ Tipo di relazione _____

Data e luogo,

Il Dichiarante

** Rientrano nei parenti entro il quarto grado: genitori e figli (1° grado); nonni e nipoti (figli dei figli), fratelli e sorelle (2° grado); bisnonni e bisnipoti, zii, nipoti (figli di fratelli e sorelle) (3° grado); cugini, pronipoti, prozii (4° grado). Rientrano negli affini entro il secondo grado: suoceri, generi e nuore (1° grado); cognati (2° grado).*

ALLEGATI OBBLIGATORI:

È obbligatorio allegare al presente modulo tutti i documenti richiesti, per consentire la verifica dei requisiti. Nel caso di una pratica incompleta, non sarà possibile procedere alla valutazione della domanda e all'eventuale erogazione del contributo.

Allegare alla domanda:

1. Copia documento d'identità in corso di validità;
2. In caso di cittadinanza extra UE copia carta di soggiorno o permesso di soggiorno;
3. Attestazione ISEE in corso di validità e DSU;
4. Copia contratto di locazione registrato;
5. Documentazione comprovante il debito dell'inquilino nei confronti del proprietario (Allegato F);
6. Documentazione attestante le cause della situazione di morosità incolpevole;
7. Allegato G – Informativa Privacy.