



**DOMANDA PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTI VOLTI AL SOSTEGNO AL
MANTENIMENTO DELL'ALLOGGIO IN LOCAZIONE SU LIBERO MERCATO
MISURA UNICA PER L'AFFITTO DGR 6491/2022-DGR 6970/2022-DGR 1001/2023**

Protocollo
(riservato al Comune di residenza)

ALL'UFFICIO SERVIZI SOCIALI
DEL COMUNE DI

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

Il sottoscritto/a
- codice fiscale.....
- nato/a il
- stato estero di nascitacittadinanza
- comune di residenza..... Via n
- telefono..... e-mail

CHIEDE

la concessione del contributo economico previsto dalle DGR 6491/2022-DGR 6970/2022-DGR 1001/2023, finalizzato a sostenere nuclei familiari in locazione sul libero mercato (compreso il canone concordato) o in alloggi in godimento o in alloggi definiti Servizi Abitativi Sociali (ai sensi della L.R. 16/2016, art.1 c.6.) in disagio economico, o in condizione di particolare vulnerabilità.

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 nel Comune di alla data di presentazione della domanda;
- di essere titolare di un contratto di locazione con decorrenza in data e scadenza in data..... registrato in data
- di essere residente da almeno 6 mesi nell'alloggio in locazione oggetto del contributo;
- di non essere residente in Alloggi Abitativi Pubblici (Sap) o in Servizi Abitativi Transitori (Sat);
- di non essere titolare di contratto d'affitto con patto di futura vendita;
- di non essere sottoposto a procedura di rilascio dell'abitazione;
- che nessun componente del nucleo familiare indicato è proprietario di altro alloggio adeguato in Regione Lombardia;
- di essere in possesso dell'attestazione ISEE, in corso di validità, con indicatore non superiore ad € 18.000,00;
- di essere a conoscenza che l'eventuale contributo economico concesso sarà erogato direttamente al proprietario dell'immobile in locazione;
- che nessun componente del nucleo familiare indicato ha già presentato altra domanda di contributo;
- che il richiedente ha cittadinanza italiana o di un Paese UE, oppure è in possesso di regolare permesso di soggiorno, nel caso di cittadino di un Paese non appartenente all'UE.
- di essere a conoscenza che il Comune o l'Ufficio di Piano potranno effettuare idonei controlli diretti ad accertare la veridicità delle dichiarazioni rese e che, qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, il/la sottoscritto/a decadrà dai benefici concessi e il Comune provvederà al recupero dei benefici economici indebitamente ricevuti;
- che il proprio nucleo familiare è così composto:

COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA	GRADO DI PARENTELA	SITUAZIONE LAVORATIVA
			DICHIARANTE	



- **CHE I DATI DEL PROPRIETARIO DELL'ALLOGGIO** sono:

Cognome Nome.....

Codice fiscale..... Partita Iva.....

Comune di residenza.....Via..... n.....

Telefono..... e-mail

- Dichiaro altresì, ai fini della valutazione dei criteri preferenziali di accesso al contributo, il verificarsi nel nucleo familiare del richiedente, di una o più delle seguenti condizioni, le cui conseguenze siano comprovate alla data di presentazione della domanda, qui di seguito elencate:
(indicare con una X solo le condizioni che sussistono)

1	Perdita del posto di lavoro successiva al 1° gennaio 2024 (che permane alla data di presentazione della domanda);	
2	Per i lavoratori dipendenti: riduzione dell'orario di lavoro, che comporti una diminuzione di reddito, successiva al 1° gennaio 2024 (Calo reddito rilevabile da ISEE Corrente);	
3	Mancato rinnovo dei contratti a termine del 1° gennaio 2024;	
4	Cessazione di attività libero-professionali successive al 1° gennaio 2024;	
5	Malattia grave con ricovero ospedaliero superiore a 15gg consecutivi o decesso di un componente del nucleo familiare per situazioni connesse all'emergenza sanitaria Covid-19, avvenuti nel corso dell'anno 2024;	
6	Età al di sotto dei 35 anni di tutti i componenti del nucleo familiare	
7	Il verificarsi di una o più condizioni collegate all'emergenza conseguente all'aumento dei pezzi del gas e dell'elettricità e del suo impatto sulle famiglie e sull'economia.	

- O di avere i seguenti requisiti (BARRARE LE VOCI CORRISPONDENTI)

1	Nucleo familiare con presenza di minori;	
2	Nucleo familiare composto da oltre 5 componenti;	
3	Nucleo familiare con presenza di persone portatrici di disabilità o anziani non autosufficienti, con certificazione;	
4	Nucleo familiare il cui reddito provenga esclusivamente da pensione;	

- Dichiaro altresì, che tutte le informazioni riportate nel presente modulo corrispondono a verità:

Data

IL DICHIARANTE.....

(firma leggibile)



ALLEGATI:

- **Copia del documento di identità** del sottoscrittore in corso di validità e **codice fiscale**;
- **Copia del contratto di locazione** iniziale e ultima registrazione annuale se rinnovato;
- **Attestazione ISEE ordinario** in corso di validità inferiore o uguale a € 18.000,00;
- **Copia del permesso di soggiorno** valido o carta di soggiorno (per cittadini extracomunitari);
- **Documentazione** attestante i criteri preferenziali, quali la causa della perdita o riduzione del reddito del nucleo familiare (ad es.: buste paga del lavoratore, e/o autocertificazione attestante la perdita o sospensione del lavoro o altro documento utile);
- **Certificazione** della disabilità;
- **Dichiarazione** sottoscritta dal proprietario dell'alloggio attestante se presente l'importo della morosità accertata alla data di presentazione dell'istanza che non deve essere superiore a quattro mensilità con indicato il codice Iban;

Informativa ai sensi del D. Lgs. n. 196 del 30.06.2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art.

13 del regolamento UE 2016/679.

Ai sensi della normativa di riferimento, la informiamo di quanto segue:

- il trattamento dei suoi dati personali è indispensabile ai fini dell'erogazione del contributo richiesto e viene realizzato dal personale dei Servizi Sociali del Comune di residenza e dell'Ufficio di Piano, anche con l'ausilio di mezzi informatici. I suoi dati saranno inoltre trasmessi a Regione Lombardia in fase di rendicontazione dei benefici erogati.

Preso atto dell'informativa di cui sopra, il/la sottoscritto/a _____ acconsente al trattamento dei dati personali finalizzati all'erogazione della prestazione richiesta.

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere consapevole che i contributi concessi ai sensi delle DGR N. 6491/2022 e N. XI/6970/2022 non sono cumulabili con l'assegno di inclusione. Pertanto, ai sensi di quanto previsto dal comma 4 dell'art. 1 del DM 30 luglio 2021, i Comuni successivamente all'erogazione dei contributi comunicano all'INPS la lista dei locatari che hanno fruito del contributo ai fini dell'eventuale compensazione sull'assegno di inclusione per la quota destinata all'affitto.

Data

IL DICHIARANTE

.....

(firma leggibile)



DICHIARAZIONE DEL PROPRIETARIO

Il/la sottoscritto/a
 nato/a Prov il
 codice fiscale
 telefono mail

Proprietario dell'immobile sito in via/piazza n°
 nel Comune di Provincia di Brescia,
 dato in locazione al Sig.

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti di quanto previsto all'art. 47 del d.p.r. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole di quanto previsto 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:

che il Sig., conduttore dell'alloggio sopraindicato:
 (effettuare la scelta che ricorre)

non risulta moroso **(Importi da versare)**

oppure

risulta moroso accertato in fase iniziale per l'importo complessivo di €
 pari a n° mensilità. **(Importi non versati);**

Il sottoscritto chiede che il contributo sia corrisposto mediante:

bonifico bancario su c/c intestato a:

CODICE IBAN																										
I	T																									

Allegare copia documento d'identità e copia del codice fiscale in corso di validità

Data,

IL PROPRIETARIO.....



Informativa ai sensi del D. Lgs. n. 196 del 30.06.2003 “Codice in materia di protezione dei dati personali” e dell’art. 13 del regolamento UE 2016/679.

Ai sensi della normativa di riferimento, la informiamo di quanto segue:

- il trattamento dei suoi dati personali è indispensabile ai fini dell’erogazione del contributo richiesto e viene realizzato dal personale dei Servizi Sociali del Comune di residenza e dell’Ufficio di Piano, anche con l’ausilio di mezzi informatici. I suoi dati saranno inoltre trasmessi a Regione Lombardia in fase di rendicontazione dei benefici erogati.

Preso atto dell’informativa di cui sopra, il/la sottoscritto/a _____ acconsente al trattamento dei dati personali finalizzati all’erogazione della prestazione richiesta.

Data,

IL PROPRIETARIO