******



**BANDO AD EVIDENZA PUBBLICA PER INTERVENTI VOLTI AL CONTENIMENTO DELL’EMERGENZA ABITATIVA E AL MANTENIMENTO DELL’ALLOGGIO IN LOCAZIONE – ANNO 2019**

**(Misure 2-3-4 Deliberazione della Giunta Regionale 31 luglio 2019 n. XI/2065).**

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome)

……………………………………………….……………………………………………………….

nella Sua qualità di titolare del contratto di locazione

- sesso □ M□ F

codice fiscale……………………………………………………………………….……………….

nato/a a ……..……………………..…………………….il…………………………..……………..

residente in ………………………………..… via ……………….…………………...n………….

cittadinanza ………………………………………..……………..………………………………….

telefono…………………………; e-mail: ……………………………………………………………

**CHIEDE**

**Di aderire alla MISURA 3**:

volta a sostenere temporaneamente nuclei familiari che sono proprietari di alloggio “all’asta” a seguito di pignoramento per mancato pagamento delle rate di mutuo e/o delle spese condominiali, per nuove soluzioni abitative in locazione (erogazione di un contributo a favore del nucleo familiare per individuare un alloggio in locazione, anche a libero mercato, per soddisfare le esigenze abitative. Il contributo è volto a coprire le spese per la caparra e le prime mensilità del canone ed eventuali spese per il trasloco. Non sono ammesse le spese per utenze e spese condominiali.

A tal fine, ai sensi e per gli effetti di quanto previsto dagli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, consapevole delle responsabilità penali previste e della decadenza dal beneficio in caso di dichiarazione mendace e falsità negli atti,

**DICHIARA**

1. Che all’interno del nucleo familiare è presente almeno un componente residente in Regione Lombardia da almeno 5 anni (anche non continuativi) e precisamente il/la signor/a ………………………………………………………………………………………………...;
2. Di possedere la cittadinanza ……………………………..……………………………..…;
3. Di essere titolare di carta di soggiorno o in possesso di permesso di soggiorno in corso di validità;
4. di essere in possesso di un ISEE ORDINARIO pari ad € ………………………….come risultante da attestazione INPS prot. …………………….…………….del………………. (fino a € 26.000,00);
5. che nessun componente del nucleo familiare è titolare del diritto di proprietà o di altri diritti reali di godimento su alloggio adeguato e idoneo alle esigenze del nucleo familiare nell’ambito della Regione;
6. di aver sospeso il pagamento delle rate di mutuo a seguito di uno dei seguenti motivi:

□ perdita del posto di lavoro dipendente per licenziamento, dal………………….. (allegare copia lettera di licenziamento);

□ accordi aziendali o sindacali che prevedano riduzione dell’orario di lavoro

(allegare copia comunicazione di riduzione di attività lavorativa);

□ mobilità dal …………………………………………………………………………………

(allegare copia comunicazione dell’azienda);

□ cassa integrazione ordinaria o straordinaria dal……………………………………

(allegare copia comunicazione di sospensione dal lavoro);

□ mancato rinnovo di contratti a termine o di lavoro atipico…………………………

(allegare copia/copie del/dei contratto/i di lavoro scaduto/i);

□ cessazioni di attività libero- professionali o di imprese registrate, derivanti da cause di forza maggiore (allegare visura camerale);

□ separazione o divorzio già avvenuto o in corso di giudizio, con conseguente decrescimento del reddito familiare;

□ uscita dal nucleo familiare di un soggetto che contribuiva al reddito familiare;

□ malattia grave, infortunio o decesso o necessità dell’impiego di parte notevole del reddito per fronteggiare spese mediche e assistenziali (allegare copia del certificato medico o della struttura sanitaria o ospedaliera o copia delle fatture / ricevute fiscali relative alle spese mediche);

□ accrescimento naturale del nucleo familiare per la nascita di uno o più figli;

□ accrescimento del nucleo familiare per l’ingresso di uno o più componenti privi di reddito ma legati da vincolo parentale con un componente del nucleo familiare originario;

□ cessazione di erogazione di contributi pubblici a favore di uno o più componenti del nucleo familiare che conseguentemente ne determini la riduzione del reddito complessivo;

 □ altro precisare: ………………………………………..................................................

1. di aver preso visione del bando e di accettarne integralmente le condizioni.

**SI IMPEGNA**

A presentare entro un mese dall’erogazione, copia del contratto di locazione stipulato e registrato, documentazione attestante il pagamento della Caparra, pena la restituzione del beneficio.

Allega:

* Copia documentazione attestante che l’alloggio di proprietà è stato posto all’asta a seguito di pignoramento per mancato pagamento delle rate di mutuo.
* Copia attestazione ISEE in corso di validità.
* Copia documento di identità e codice fiscale dei membri del nucleo familiare.
* Copia carta o permesso di soggiorno validi dei membri del nucleo familiare.
* Contratto preliminare di locazione.
* Documentazione a comprova di incolpevolezza rispetto al mancato pagamento delle rate di mutuo e/o delle spese condominiali.

Data…………….

 Firma

 …………………………………….

 (firma leggibile)

**In applicazione degli articoli da 12 a 15 e 22 del Regolamento dell’Unione Europea 2016/679, del D.Lgs. 196/2003 e del D.Lgs. 101/2018 si informano gli interessati relativamente ai dati personali trattati.**

Titolare del trattamento dati e Responsabile della protezione: Comune di ………………………………………….. – posta elettronica certificata:………………………………………– tel 0331………………………………………. I dati, provenienti da qualsiasi fonte, sono trattati per il soddisfacimento dei compiti istituzionali del Comune di ………………….. anche su richiesta dell’interessato/a e/o di terzi e nell’ambito delle previsioni normative che disciplinano l’attività comunale. I destinatari dei dati personali sono il Comune di ………………….. e gli altri soggetti, di norma operanti sul territorio nazionale, identificati dalle previsioni normative che disciplinano l’attività per la quale i dati sono trattati. I dati personali sono conservati in ogni formato e per il periodo consentito dalle norme che disciplinano l’attività per la quale i dati sono trattati. L’interessato/a ha diritto a richiedere al titolare del trattamento l’accesso ai propri dati, la rettifica, cancellazione, limitazione, opposizione al trattamento e portabilità nei limiti delle previsioni normative e a proporre reclamo a un’autorità di controllo. La comunicazione dei dati personali è obbligo legale/contrattuale/requisito necessario in assenza del quale è preclusa l’attivazione e/o prosecuzione del relativo procedimento.

***===================================================================================***

***Da compilare solo se la domanda è consegnata dal delegato per conto del dichiarante.***

DATI ANAGRAFICI DEL DELEGATO:

Cognome………………………………………………..Nome…………………………………………………………..

Codice Fiscale……………………………………………………………………………………………………………..

Comune o stato estero di nascita…………………………………………….Data di nascita ……………………….

Residente in ……………………………………………………. Via …………………………………….. n…………..

Telefono……………………………………………….

***DICHIARANTE***

***…………………………………………….***

***Allegare carta di identità del delegato***