******



**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).**

**DOMANDA ADESIONE MISURA 2**

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome)

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

- sesso □ M□ F

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

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

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

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

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

In qualità di titolare del contratto di locazione

**CHIEDE**

**Di aderire alla MISURA 2**:

volta ad alleviare il disagio delle famiglie che si trovano in situazione di morosità incolpevole iniziale nel pagamento del canone di locazione, soprattutto a causa della crescente precarietà del lavoro o di precarie condizioni economiche derivanti da episodi imprevisti (erogazione di un contributo al proprietario, a condizione che si impegni a non effettuare lo sfratto per morosità per almeno 12 mesi, a partire dalla data della domanda di contributo, e sia disponibile a non aumentare il canone di locazione per 12 mesi).

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. Di essere titolare di un contratto di locazione alla data di presentazione della richiesta, con decorrenza dal…………….……………, con scadenza il…………………..………, il cui canone di locazione annuale ammonta ad €.……………………………escluse spese condominiali, 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)*; *La registrazione è ammessa anche in data posteriore purché il richiedente dimostri, all’atto dell’assegnazione del contributo, di aver inoltrato la richiesta di registrazione e versato la relativa imposta;*
2. Che tale contratto è relativo ad un immobile ubicato nel territorio di ………………….., non appartenente alle categorie catastali A1, A8 e A9, regolarmente occupato, a titolo di residenza esclusiva o principale da parte del richiedente e dei membri del nucleo familiare;
3. 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 ………………………………………………………………………………………………...;
4. Di possedere la cittadinanza ……………………………….…………………………..…;
5. Di essere titolare di carta di soggiorno o in possesso di permesso di soggiorno in corso di validità;
6. Di non essere sottoposti a procedure di rilascio dell’abitazione;
7. Il mancato pagamento di numero ……… mensilità del canone a partire dal………………. per un ammontare di € …….………. (escluse spese condominiali e spese per utenze);
8. di essere in possesso di un ISEE ORDINARIO pari ad € ……………………..come risultante da attestazione INPS Prot. ……..............................del………………….…...

 (ISEE max fino € 15.000,00);

1. Di aver sospeso il pagamento del canone di locazione a seguito di uno dei seguenti motivi, comportanti la perdita o una consistente riduzione della capacità reddituale del proprio nucleo familiare:

□ 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 essere titolare di contributo di Reddito di Cittadinanza con quota prevista per locazione pari ad €. 280,00 mensili;
2. di impegnarsi a sottoscrivere un accordo per sanare la morosità pregressa non coperta dal contributo stesso e, se disoccupato, a partecipare a politiche attive del lavoro;
3. Di aver preso visione del bando e di accettarne integralmente le condizioni.

Allega:

Copia contratto di locazione valido e registrato.

Documentazione attestante la riduzione del reddito e lo stato di bisogno del nucleo familiare.

Copia documento di identità del richiedente e codice fiscale dei membri del nucleo familiare.

Copia carta o permesso di soggiorno validi dei membri del nucleo familiare.

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……………………………………………….

***IL DICHIARANTE …………………………………………….***

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

******



**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).**

**DICHIARAZIONE DEL PROPRIETARIO (MISURA 2)**

**(da allegare obbligatoriamente alla domanda dell’inquilino)**

Il/la sottoscritto/a………………………………………………………………………………..…..,

Sesso □ M - □ F

nato/a ………………………………………….…… Prov .………… il …………………..……...,

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

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

cittadinanza …………………………………………………………………………………………,

telefono ……………………………… e-mail ……………………………………………………..,

in qualità di:

□ **proprietario dell’immobile**

□ **legale rappresentante della società proprietaria dell’immobile** (Denominazione …………………………………………………Sede…………………………………………..…….P.IVA…………………………………………………)

sito in Via/Piazza …………………………….……………………………….…….... n .…..…..…,

Comune……………………………………………………….…..., c.a.p.…….……, Prov.………,

identificativo catastale ………………………………………………………………………………

dato in locazione a Sig./Sig.ra ………….…………..…………………………………………….,

**DICHIARA**

**che** ai sensi e per gli effetti di quanto previsto dagli artt. 46 e 47 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:

Il/la Sig./Sig.ra……………………………………………….……………..conduttore dell’alloggio

sopra indicato, risulta:

* non sottoposto a procedura di rilascio dell’abitazione;
* moroso per il mancato pagamento di numero…..………mensilità del canone per un totale di €…………………………….. escluse spese condominiali e utenze;

**SI IMPEGNA**

* a non effettuare lo sfratto per morosità per almeno 12 mesi dalla data della domanda di contributo;
* a non aumentare il canone di locazione per 12 mesi;

Si impegna altresì a:

* modificare il canone in concordato sì no

oppure a

* rinegoziare a canone più basso sì no

Il sottoscritto chiede che il contributo sia corrisposto mediante:

* *Bonifico intestato a ……………………………………………………………………….…*

*presso…………………………………………………………………………………………*

*IBAN……………………………………………………………………………………………*

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 IL PROPRIETARIO DELL’IMMOBILE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allegare fotocopia di documento d’identità in corso di validità.