

Al Comune di _____
ASSESSORATO _____

BANDO TERRITORIALE PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTI VOLTI AL CONTENIMENTO DELL'EMERGENZA ABITATIVA E AL MANTENIMENTO DELL'ALLOGGIO IN LOCAZIONE, ANNO 2018 (DGR 606/2018)

- MISURE 3 e 4 -

Il/La sottoscritto/a (cognome) _____ (nome) _____
nato/a _____ Prov. _____ il _____
residente a _____ Prov. _____
in Via _____ n. _____ CAP _____
telefono _____ e- mail _____

CHIEDE

di poter accedere ai seguenti contributi volti al contenimento dell'emergenza abitativa e al mantenimento dell'alloggio in locazione

(barrare la voce che interessa)

MISURA 3: Sostenere temporaneamente nuclei familiari che hanno l'alloggio di proprietà "all'asta", a seguito di pignoramento per mancato pagamento delle rate di mutuo e/o delle spese condominiali.

MISURA 4 – Sostenere nuclei familiari, 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) il cui reddito provenga esclusivamente da pensione da lavoro/di vecchiaia/di anzianità, in grave disagio economico, o in condizione di particolare vulnerabilità, ove la spesa per la locazione con continuità rappresenta un onere eccessivo (il requisito si verifica laddove la spesa per il canone sia superiore al 30% del reddito). Il contributo è destinato a inquilini non morosi solo per il pagamento di canoni futuri.

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.G.R. n. 445/2000 nel caso di dichiarazione non veritiera e falsità negli atti, quanto segue:

a) per la MISURA 3:

- a. di essere proprietario e risiedere nell'immobile posto all'asta come da documentazione allegata;
- b. che almeno un membro del nucleo familiare che occupa il predetto alloggio risiede da almeno 5 anni in Regione Lombardia
- c. di avere una situazione economica con valore ISEE fino a € 26.000,00;
- d. di essere consapevole che l'eventuale contributo riconosciuto sarà liquidato solo in presenza di una proposta di locazione
- e. di aver acceso un mutuo per la prima casa, che è ancora in essere
- f. di avere preso visione di tutte le norme che disciplinano la presente misura e di essere disponibile a fornire idonea documentazione atta a dimostrare la completezza e veridicità di quanto dichiarato.

b) per la MISURA 4:

- a. di essere conduttore di un alloggio con contratto di locazione per abitazione principale corrispondente alla residenza anagrafica, regolarmente registrato, il cui proprietario è il Sig./Sig.ra _____;
- b. che l'unico reddito del nucleo familiare occupante il predetto alloggio è rappresentato esclusivamente da pensione;
- c. che almeno un membro del nucleo familiare che occupa lo stesso alloggio risiede da almeno 5 anni in Regione Lombardia;
- d. che il nucleo familiare non è sottoposto a procedure di rilascio dell'abitazione;
- e. che lo stesso nucleo familiare non possiede un alloggio adeguato in Regione Lombardia;
- f. di avere una situazione economica con valori ISEE fino a € 15.000,00;
- g. di non essere titolare di contratto di affitto con patto di futura vendita;

h. di avere preso visione di tutte le norme che disciplinano la presente misura e di essere disponibile a fornire idonea documentazione atta a dimostrare la completezza e veridicità di quanto dichiarato

ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE

- copia documento di identità in corso di validità
- copia del titolo di soggiorno (*solo per richiedenti extraUE*)
- Copia attestazione ISEE in corso di validità
- Documentazione attestante la messa all'asta dell'abitazione per il mancato pagamento mutuo (solo per la MISURA 3)
- Contratto di affitto (solo per MISURA 4)
- Allegato 1 (solo per MISURA 4)
- Modello CU - Certificazione Unica - (solo per MISURA 4)

Data _____

Il Dichiarante

ALLEGATO 1 - MISURA 4 -

Al Comune di _____

ASSESSORATO _____

DICHIARAZIONE DEL PROPRIETARIO DA ALLEGARE ALLA RICHIESTA DI CONTRIBUTO PER SOSTENERE NUCLEI FAMILIARI, 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) IL CUI REDDITO PROVENGA ESCLUSIVAMENTE DA PENSIONE

Il/La sottoscritto/a (cognome) _____ (nome) _____

nato/a _____ Prov. _____ il _____

residente a _____ Prov. _____

in Via _____ n. _____ CAP _____

telefono _____ e- mail _____

proprietario dell'immobile sito in via/piazza _____ n _____,

Comune _____ Prov. _____ CAP _____

dato in locazione al sig. (cognome) _____ (nome) _____

E' INFORMATO

che in caso di valutazione positiva della domanda, il contributo affitto quantificato (fino a € 1.500,00) sarà liquidato direttamente al sottoscritto proprietario, a scomputo dei canoni futuri. A tale fine

SI IMPEGNA

a non aumentare il canone per 12 mesi o a rinnovare il contratto alle stesse condizioni se in scadenza.

COMUNICA

le coordinate per l'eventuale accredito del contributo:

DATI DEL CONTO CORRENTE BANCARIO/POSTALE:

INTESTATARIO o COINTESTATARIO _____

BANCA/UFFICIO POSTALE _____

AGENZIA DI _____

CODICE IBAN: _____

IL DICHIARANTE

Data, _____

Allegare copia C.I. del sottoscrittore