



Allegato 2

Al Comune di _____

RICHIESTA DI ACCESSO AGLI INTERVENTI VOLTI AL CONTENIMENTO DELL'EMERGENZA ABITATIVA E AL MANTENIMENTO DELL'ALLOGGIO IN LOCAZIONE (DGR 606/2018)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

Il sottoscritto

Codice fiscale _____

Data di nascita _____

Comune di nascita _____

Provincia di nascita _____

Stato estero di nascita _____

Cittadinanza _____

Residente a _____

via e nr. civico _____

e-mail _____

Telefono _____

Cell. _____

CHIEDE

di poter beneficiare degli interventi volti al contenimento dell'emergenza abitativa e al mantenimento dell'alloggio in locazione (DGR 606/2018)

A TAL FINE 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 possedere i requisiti previsti per l'accesso a uno dei seguenti interventi:

Misura 2: sostegno alle famiglie con morosità incolpevole ridotta, che non abbiano uno sfratto in corso, in locazione sul libero mercato o in alloggi in godimento o in alloggi definiti Servizi Abitativi Sociali¹ (misura 2 ex DGR 606/2018)

1. Residenza da almeno 5 anni in Regione Lombardia di almeno un membro del nucleo familiare

Nominativo della persona titolare del requisito _____

Data inizio residenza in Lombardia _____

Altri comuni lombardi di residenza negli ultimi 5 anni (in ordine cronologico)

Comune _____ dal _____ al _____

Comune _____

Comune _____

Comune _____

Comune _____

2. non essere sottoposti a procedure di rilascio dell'abitazione

3. non essere in possesso di alloggio adeguato in Regione Lombardia

¹ Ai sensi dell'art.1 comma 6 della L.R. 16/2016: mercato calmierato, housing sociale, alloggi di cooperative.

COMUNE DI CAVERNAGO PROT. N. 0007278 DEL 13-12-2018 arrivo CAT. 6CL. 8

4. avere un ISEE non superiore a € 15.000,00:

Nr. di protocollo attestazione INPS-ISEE _____
 presentata da _____
 in data _____
 Valore ISEE € _____

5. avere morosità incolpevole accertata in fase iniziale per il canone di locazione (fino a € 3.000,00)

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

Decorrenza morosità _____
 Nr. mensilità insolte canone di locazione _____
 Importo morosità _____
 Data di registrazione contratto _____
 Scadenza contratto _____
 Importo annuo affitto _____
 Cognome, Nome/Ragione Sociale proprietario _____
 Codice fiscale/Partita Iva proprietario _____
 Indirizzo proprietario _____
 Tel proprietario _____
 E- mail proprietario _____

5.1 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 _____
- cassa integrazione ordinaria o straordinaria *(allegare copia comunicazione di sospensione dal lavoro)* dal _____
- mancato rinnovo di contratti a termine o di lavoro atipico *(allegare copia/copie del/dei contratto/i di lavoro scaduto/i)* dal _____
- accordi aziendali e sindacali con riduzione dell'orario di lavoro con conseguente riduzione del reddito *(allegare copia comunicazione di riduzione di attività lavorativa)* dal _____
- 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 _____
- 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 _____
- 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 _____

6. 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 _____

- disoccupato dal _____
- Inabile al lavoro dal _____
- Pensionato dal _____

Misura 3: sostegno ai 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 (misura 3 ex DGR 606/2018)

1. Residenza da almeno 5 anni in Regione Lombardia di almeno un membro del nucleo familiare

Nominativo della persona titolare del requisito _____

Data inizio residenza in Lombardia _____

Altri comuni lombardi di residenza negli ultimi 5 anni (in ordine cronologico)

Comune _____ dal _____ al _____

Comune _____

Comune _____

Comune _____

Comune _____

2. avere un ISEE non superiore a € 26.000,00:

Nr. di protocollo attestazione INPS-ISEE _____

presentata da _____

in data _____

Valore ISEE € _____

3. essere proprietari del seguente alloggio "all'asta", a seguito di pignoramento per mancato pagamento delle rate di mutuo:

Indirizzo alloggio _____

Acquistato in data _____

Data notifica atto di precetto pignoramento _____

Data asta _____

4. avere acceso un mutuo per la prima casa che è ancora in essere

Istituto di credito _____

Data accensione mutuo _____

Data presunta estinzione mutuo _____

Importo rata mensile _____

Misura 4: sostegno ai nuclei familiari per il mantenimento dell'alloggio in locazione, sul libero mercato o in alloggi in godimento o in alloggi definiti servizi abitativi sociali², 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 (misura 4 ex DGR 606/2018)

1. Residenza da almeno 5 anni in Regione Lombardia di almeno un membro del nucleo familiare

Nominativo della persona titolare del requisito _____

Data inizio residenza in Lombardia _____

Altri comuni lombardi di residenza negli ultimi 5 anni (in ordine cronologico)

Comune _____ dal _____ al _____

Comune _____

Comune _____

² Ai sensi dell'art.1 comma 6 della L.R. 16/2016: mercato calmierato, housing sociale, alloggi di cooperative.

Comune _____

Comune _____

Comune _____

2. non essere sottoposti a procedure di rilascio dell'abitazione né avere situazioni pregresse di morosità

Data di registrazione contratto affitto _____

Scadenza contratto _____

Importo annuo affitto _____

Cognome, Nome/Ragione Sociale proprietario _____

Codice fiscale/Partita Iva proprietario _____

Indirizzo proprietario _____

Tel. proprietario _____

E- mail proprietario _____

3. non essere proprietario di alloggio adeguato in Regione Lombardia

4. avere un ISEE non superiore a € 15.000,00:

Nr. di protocollo attestazione INPS-ISEE _____

presentata da _____

in data _____

Valore ISEE € _____

4.1 il reddito del nucleo familiare proviene esclusivamente da pensione, come di seguito descritto:

4.1.1. Nominativo membro nucleo familiare _____

4.1.1 Tipologia pensione _____

4.1.1 Importo annuo pensione _____

4.1.2 Nominativo membro nucleo familiare _____

4.1.2 Tipologia pensione _____

4.1.2 Importo annuo pensione _____

4.1.3 Nominativo membro nucleo familiare _____

4.1.3 Tipologia pensione _____

4.1.3 Importo annuo pensione _____

4.1.4 Reddito annuo complessivo familiare ai fini IRPEF pari a € _____

5. non essere soggetti titolari di contratti di affitto con patto di futura vendita.

Il sottoscritto DICHIARA infine:

- di aver preso visione del Bando e di accettarne integralmente le condizioni;
- in caso di attivazione della Misura 2 "Sostegno alle 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" (misura 2 ex DGR 606/2018):
 - di rendersi disponibile a sottoscrivere un accordo tra un rappresentante del Comune, il proprietario e l'inquilino con cui si impegna a partecipare a politiche attive del lavoro, se disoccupato, e a sanare la morosità pregressa non coperta dal contributo;
 - di essere a conoscenza che l'eventuale contributo concesso sarà erogato direttamente al proprietario dell'immobile in locazione al dichiarante;
- in caso di attivazione della Misura 3 "Sostegno ai 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" (misura 3 ex DGR 606/2018), che il contributo sarà erogato al nucleo familiare del dichiarante a seguito della presentazione di un accordo preliminare per un nuovo contratto di locazione;

- in caso di attivazione della Misura 4 "Sostegno ai nuclei familiari per il mantenimento dell'alloggio in locazione, sul libero mercato o in alloggi in godimento o in alloggi definiti servizi abitativi sociali, 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" (misura 4 ex DGR 606/2018), di essere a conoscenza che:
 - condizione inderogabile per l'erogazione del contributo è l'impegno del proprietario dell'alloggio a non aumentare il canone per 12 mesi o a rinnovare il contratto alle stesse condizioni se in scadenza;
 - l'eventuale contributo concesso sarà erogato direttamente al proprietario dell'immobile in locazione al dichiarante;
- di essere a conoscenza che il Comune di residenza procederà, ai sensi della normativa vigente, ad effettuare controlli a campione sul 20% delle domande presentate, al fine di verificare le informazioni dichiarate nella presente dichiarazione ai sensi dell'art. 71 del DPR 445/2000 e dei D.Lgs. 109/1998 e 130/2000). Qualora a seguito dei controlli, il contributo risultasse indebitamente riconosciuto, ovvero in caso di dichiarazioni mendaci del beneficiario, il Comune procederà alla revoca del beneficio e ne darà comunicazione a Regione Lombardia;
- di autorizzare il Comune di residenza e l'Ufficio di Piano di Seriate al trattamento dei dati personali³ contenuti in questa domanda esclusivamente per le finalità della presente richiesta, essendo stato informato che:
 - Il mancato conferimento dei dati comporta l'improcedibilità dell'istanza;
 - I dati personali raccolti dal Comune e trasmessi alla Direzione Generale Casa, Housing sociale, Expo 2015 e Internazionalizzazione delle Imprese nello svolgimento del procedimento amministrativo, saranno utilizzati esclusivamente per le operazioni relative al procedimento attivato con la D.G.R. 606 del 2018 e in conformità al D.Lgs 196/2003 (Codice in materia di Protezione dei Dati Personali) e successive modifiche e integrazioni e al Regolamento europeo 2016/679;
 - i dati personali forniti ai fini dell'attivazione degli interventi volti al contenimento dell'emergenza abitativa e al mantenimento dell'alloggio in locazione in esecuzione della DGR n. 606 del 2018 saranno trattati su supporto cartaceo ed informatico nel rispetto delle misure di sicurezza stabilite nel regolamento comunale e nelle determinazioni e deliberazioni assunte in materia;
 - Titolare del trattamento dei dati è il comune di Seriate e il responsabile del trattamento è il Dirigente del settore 4 – Dr. Stefano Rinaldi;
- di essere informato che ai fini dell'avvio del procedimento⁴ della domanda da me presentata:
 - Il responsabile dell'adozione del provvedimento finale relativo alla richiesta di ammissione ai contributi e responsabile del procedimento è il dirigente del settore 4, dr. Stefano Rinaldi;
 - Il responsabile dell'istruttoria è il responsabile dei servizi sociali di Ambito - Paola Moroni;
 - L'incaricato dell'istruttoria è Giulia Zoncheddu
 - Il termine entro cui il procedimento dovrà concludersi è di 30 giorni dalla presentazione della domanda;
 - Gli atti possono essere presi in visione, previa richiesta di accesso, presso il Comune di residenza e l'Ufficio di piano dell'Ambito territoriale di Seriate;
- Preso atto dell'elenco degli addetti al procedimento di cui al punto precedente:
 - che non ha con essi alcuna relazione
 - che sussistono i seguenti rapporti⁵ di parentela,⁶ affinità,⁷ convivenza nei confronti di:

Nominativo _____ Tipo di relazione _____

Nominativo _____ Tipo di relazione _____

Data _____

IL DICHIARANTE

(firma leggibile)

Da compilare solo se dichiarazione resa dal delegato per conto del dichiarante

Il sottoscritto _____

titolare del contratto di affitto ovvero proprietario dell'alloggio oggetto della presente richiesta, DELEGA per la presentazione della domanda il seguente componente maggiorenne del proprio nucleo familiare residente nell'alloggio oggetto della richiesta di attivazione degli interventi

Nominativo _____

Data di nascita _____

Comune e Provincia di nascita _____

Stato estero di nascita _____

³ Ai sensi del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

⁴ Ai sensi dell'articolo 8 della legge 7 agosto 1990, n. 241 "Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi".

⁵ In attuazione dell'articolo 1, comma 9, lettera e) legge 6 novembre 2012, n. 190 "Disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell'illegalità nella pubblica amministrazione".

⁶ 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).

⁷ Rientrano negli affini entro il secondo grado: suoceri, generi e nuore (1° grado); cognati (2° grado).

Codice fiscale _____

Allegare copia documento di identità del delegato

Data _____

IL DICHIARANTE

(firma leggibile)**Da compilare solo se dichiarazione resa per conto di incapace o soggetto a amministrazione di sostegno**

Dati della persona abilitata per legge

Nominativo _____

Codice fiscale _____

Data di nascita _____

Comune e Provincia di nascita _____

Stato estero di nascita _____

Residente a _____

via e nr. civico _____

e-mail _____

Telefono _____

Cell. _____

Allegare copia dell'atto legale di nomina

Data _____

IL LEGALE RAPPRESENTANTE

(firma leggibile)**ALLEGATI OBBLIGATORI ALLA DOMANDA:**

Per tutti i richiedenti:

- Fotocopia della carta di identità del richiedente
- Per i richiedenti cittadini di paesi terzi, copia del titolo di soggiorno

Per i soli richiedenti la Misura 2:

- Copia del contratto di locazione
- Documentazione attestante le cause della situazione di morosità incolpevole: licenziamento, mobilità, cassa integrazione, mancato rinnovo di contratti a termine, accordi aziendali e sindacali con riduzione dell'orario di lavoro, cessazione di attività professionale o di impresa, malattia grave, infortunio o decesso di un componente del nucleo familiare, separazione/divorzio - nei casi di non rispetto dell'assegno di mantenimento (atto omologo del tribunale e autocertificazione del mancato rispetto di quanto pattuito dal Tribunale)

Per i soli richiedenti la Misura 3:

- Copia dell'atto di precetto del pignoramento

Per i soli richiedenti la Misura 4:

- Copia del contratto di locazione
- Documentazione inerente la situazione reddituale ai fini IRPEF (CUD, 730, Mod. O bis M)