

Ambito Distrettuale di Somma Lombardo



ARSAGO SEPRIO - BESNATE - CARDANO AL CAMPO - CASORATE SEMPIONE - FERNO - GOLASECCA - LONATE POZZOLO - SOMMA LOMBARDO - VIZZOLA TICINO



Al Comune di _____
Settore Servizi alla Persona

Oggetto: domanda per l'erogazione di prestazioni ai sensi della DGR n. 3008/2020 SOSTEGNO AL MANTENIMENTO DELL'ALLOGGIO IN LOCAZIONE ANCHE A SEGUITO DELLE DIFFICOLTA' ECONOMICHE DERIVANTI DALLA EMERGENZA SANITARIA COVID 19

Il sottoscritto/la sottoscritta:

Cognome _____ nome _____
Nato/a a _____ il _____
Residente a _____ via _____ n. _____
tel. _____ Codice fiscale _____

In qualità di: beneficiario/a oppure tutore o amministratore di sostegno di:

Cognome _____ Nome _____
Nato/a a _____ il _____
Residente a _____ in via _____ n. _____
Codice fiscale _____

CHIEDE

Per sé oppure Per la persona tutelata/amministrata
di beneficiare dell'intervento previsto dalla suddetta DGR, secondo i criteri definiti dal bando distrettuale.

A tal fine, sotto la propria responsabilità, per sé o per conto della persona tutelata/amministrata, DICHIARA alla data della presentazione della domanda:

- di essere residenti in un alloggio in locazione da almeno un anno, a partire dalla data di apertura del bando (ovvero dalla data del 18 maggio 2020) e risiedervi col proprio nucleo familiare a titolo di residenza esclusiva o principale;
- che il contratto di locazione è stato stipulato in data _____, con scadenza in data _____ e registrato in data _____;
- di NON essere sottoposto a procedure di rilascio dell'abitazione;
- che nessun componente del nucleo familiare è in possesso di alloggio adeguato in Regione Lombardia;
- che nessun componente del nucleo familiare è assegnatario di unità immobiliari di edilizia residenziale pubblica;
- di avere un ISEE pari a € _____ (massimo fino a € 20.000,00);
- che il canone mensile è pari a € _____ . Non concorrono al calcolo del canone le spese per le utenze (acqua, gas e luce) e le spese condominiali.

Al fine di definire eventuale criterio preferenziale, **DICHIARA (barrare le opzioni):**

- di avere perso il posto di lavoro;
 - di avere subito una riduzione di almeno del 20% dell'orario di lavoro (ore settimanali lavorate prima dell'emergenza n. _____ - ore settimanali lavorate a causa dell'emergenza n. _____);
 - il mancato rinnovo del contratto a termine;
 - la cessazione attività libero-professionali;
 - la malattia grave o il decesso di un componente del nucleo familiare;
 - di NON avere presentato domanda ai sensi della DGR 2065/2019 (emergenza abitativa)
- ovvero di avere presentato domanda ai sensi della DGR 2065/2019 (emergenza abitativa).

DICHIARA INOLTRE:

Ambito Distrettuale di Somma Lombardo



ARSAGO SEPRIO - BESNATE - CARDANO AL CAMPO - CASORATE SEMPIONE - FERNO - GOLASECCA - LONATE POZZOLO - SOMMA LOMBARDO - VIZZOLA TICINO

- di conoscere e accettare le condizioni contenute bando distrettuale "SOSTEGNO AL MANTENIMENTO DELL'ALLOGGIO IN LOCAZIONE ANCHE A SEGUITO DELLE DIFFICOLTA' ECONOMICHE DERIVANTI DALLA EMERGENZA SANITARIA COVID 19;
- di impegnarsi a segnalare al Servizio sociale del proprio comune di residenza, dopo la presentazione della domanda, ogni variazione che possa comportare la decadenza del diritto al beneficio;
- di essere consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e di essere a conoscenza del fatto che il Servizio sociale comunale e/o l'Ufficio di Piano distrettuale effettueranno puntuali controlli sulla veridicità delle dichiarazioni, adottando, nel caso di accertata non veridicità, i provvedimenti conseguenti;

Il contributo eventualmente spettante sarà erogato direttamente alla persona proprietaria dell'immobile, esclusivamente tramite accredito in conto corrente, intestato o cointestato alla persona proprietaria (obbligatorio allegare fotocopia IBAN).

Dati persona proprietaria dell'immobile:

Cognome Nome/ ragione sociale _____
Nato/a a _____ il _____
Residente a _____ in via _____ n° _____ tel. _____
Codice fiscale/P.IVA _____

Allegati alla presente domanda:

- Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE), in corso di validità, ai sensi del DPCM 159 del 05.12.2013.
- Copia di un documento di identità in corso di validità della persona richiedente e della persona proprietaria dell'immobile.
- Codice fiscale della persona proprietaria dell'immobile.
- In presenza di tutore/AdS: fotocopia atto di nomina.
- Fotocopia IBAN del conto corrente intestato o cointestato alla persona proprietaria dell'immobile locato.
- presa visione da parte del proprietario dell'immobile dell'informativa sul trattamento dei dati.

Firma per esteso e leggibile

Io sottoscritto/a consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 496 del Codice penale in caso di dichiarazione mendace, sotto la mia personale responsabilità ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445, dichiaro:

- che i dati forniti sono completi e veritieri;
- di essere consapevole che le dichiarazioni non conformi al vero e che la mancata o intempestiva comunicazione di eventuali variazioni comporteranno, in ogni caso, oltre all'applicazione delle sanzioni di legge, il recupero delle somme che risultassero indebitamente percepite;
- di avere preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali, ai sensi del Regolamento Europeo sulla protezione dei dati personali 2016/679 e dal D.Lgs. n. 196/2003 c.d. Codice Privacy, come modificato dal D.Lgs. n. 101/2018.

_____, li _____
(luogo, data)

Firma per esteso e leggibile
