



Regione Lombardia



Comune di Vedano al Lambro

**BANDO PUBBLICO PER L'ATTUAZIONE DEGLI INTERVENTI FINALIZZATI AL SOSTEGNO DI INQUILINI MOROSI INCOLPEVOLI ANCHE A SEGUITO DELL'EMERGENZA SANITARIA IN CORSO – COVID - 19
AI SENSI DELLA DGR 2974/2020 - RIAPERTURA TERMINI**

Spett.le
Comune di Vedano al Lambro
Settore Servizi Sociali
Largo Repubblica, 3

laporta@comune.vedanoallambro.mb.it

MODELLO DI DOMANDA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

Il sottoscritto/a _____

- codice fiscale _____

- nato/a il __/__/____ a _____ provincia _____

- stato estero di nascita _____

- residente a Vedano al Lambro, indirizzo (via e n. civico) _____

- cittadinanza _____

- telefono _____

- e-mail _____

CHIEDE

di poter beneficiare del contributo per famiglie con morosità incolpevole, che non abbiano uno sfratto in corso, 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 (sono esclusi i contratti di Servizi Abitativi Pubblici (SAP) – Case Popolari) ai sensi della DGR N. 2974 del 23 MARZO 2020 e finalizzato ad alleviare le famiglie che si trovano in difficoltà nel pagamento del canone di locazione anche a seguito dell'Emergenza Sanitaria COVID - 19. 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:

- che il nucleo familiare risiede nell'alloggio da almeno un anno (indicare la data di sottoscrizione del contratto d'affitto __/__/____);

- che l'affitto mensile come risultante dal contratto vigente ammonta a € _____

- che nessun componente del nucleo familiare è proprietario di un alloggio adeguato in Regione Lombardia;

- che è consapevole che non concorrono al calcolo della morosità le spese per le utenze (acqua, gas e luce) e le spese condominiali;

- che la causa della consistente riduzione del reddito è dovuto ad almeno una delle seguenti motivazioni (per ogni voce segnata, allegare apposita documentazione):

perdita del lavoro per licenziamento avvenuto in data _____;

consistente riduzione dell'orario di lavoro a partire da _____;
ammontare stipendio ad orario pieno _____ ammontare stipendio dopo riduzione orario di lavoro _____;

cassa integrazione ordinaria o straordinaria che limiti notevolmente la capacità reddituale intervenuta in data _____, ammontare stipendio _____ ammontare stipendio in regime di cassa integrazione _____;

mancato rinnovo di contratti a termine o di lavoro atipici avvenuto in data _____;

cessazione di attività professionale o di impresa dal giorno _____ (chiusura partita IVA);

sospensione di attività professionale o di impresa dal giorno _____;

malattia o decesso di un componente del nucleo familiare che abbia comportato la consistente riduzione del reddito complessivo del nucleo o l'impegno notevole di risorse per far fronte alle spese mediche o assistenziali avvenuto in data _____;

Altro (specificare e allegare apposita documentazione a supporto, pena inammissibilità della domanda)

- di avere una situazione economica con valori ISEE 2020 fino a € 26.000,00;

- di risultare moroso incolpevole nei confronti del proprietario dell'alloggio per l'importo di € _____ relativo alle mensilità di _____.*

*Le mensilità non pagate devono essere successive al mese di febbraio 2020.

- che il contratto di locazione non è stato risolto a seguito di procedure di rilascio (sfrazto);

Figura del proprietario:

Cognome, Nome/Ragione Sociale proprietario _____

Codice fiscale/Partita Iva _____

Indirizzo _____ Tel _____

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

DATI ANAGRAFICI DEL DELEGATO

Cognome, Nome: _____

Codice fiscale: _____

Comune o Stato Estero di nascita: _____ Data di nascita: __/__/_____

Residente a _____

Tel: _____

Il sottoscritto DICHIARA infine:

- di aver preso visione del Bando e di accettarne integralmente le condizioni;
- di essere a conoscenza che il Comune di Vedano al Lambro procederà, ai sensi della normativa vigente, ad effettuare controlli "a campione" sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive al fine di verificare le informazioni dichiarate nella presente dichiarazione. 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.

INFORMATIVA AI SENSI DEL D.LGS 196/2003 Art. 7 E DEL REGOLAMENTO UE 2016/679 (REGOLAMENTO GENERALE SULLA PROTEZIONE DEI DATI)

I dati personali raccolti dal Comune di Vedano al Lambro e trasmessi alla Direzione Generale Politiche Abitative di Regione Lombardia saranno utilizzati esclusivamente per le operazioni relative al procedimento attivato con la D.G.R. 2974/2020 e in conformità al D.Lgs 196/2003 (Codice in materia di Protezione dei Dati Personali) e del Regolamento Ue 2016/679 (Regolamento Generale Sulla Protezione Dei Dati)

Data __/__/____

IL DICHIARANTE _____

(firma leggibile)

ALLEGA

- copia documento di identità in corso di validità;
- copia del titolo di soggiorno (*solo per richiedenti extraUE*)
- attestazione ISEE 2020 in corso di validità
- copia del contratto di locazione vigente
- documentazione necessaria ai fini della valutazione della condizione di morosità incolpevole (perdita lavoro, riduzione reddito,);
- dichiarazione del locatore (Allegato 1)