



DISTRETTO DI GALLARATE - UFFICIO DI PIANO



BANDO AD EVIDENZA PUBBLICA PER INTERVENTI VOLTI AL CONTENIMENTO DELL'EMERGENZA ABITATIVA E AL MANTENIMENTO DELL'ALLOGGIO IN LOCAZIONE È ANNO 2019

(Misure 2-3-4 Deliberazione della Giunta Regionale 31 luglio 2019 n. XI/2065).

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome)

.....

nella Sua qualità di titolare del contratto di locazione

- sesso M F

codice fiscale.....

nato/a ail.....

residente in vian.....

cittadinanza

telefono.....; e-mail:

CHIEDE

Di aderire alla MISURA 3:

volta a sostenere temporaneamente 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 (erogazione di un contributo a favore del nucleo familiare per individuare un alloggio in locazione, anche a libero mercato, per soddisfare le esigenze abitative. Il contributo è volto a coprire le spese per la caparra e le prime mensilità del canone ed eventuali spese per il trasloco. Non sono ammesse le spese per utenze e spese condominiali.

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

- a. 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
.....;
- b. Di possedere la cittadinanza
- c. Di essere titolare di carta di soggiorno o in possesso di permesso di soggiorno in corso di validità;
- d. di essere in possesso di un ISEE ORDINARIO pari ad €come risultante da attestazione INPS prot.del..... (fino a € 26.000,00);
- e. che nessun componente del nucleo familiare è titolare del diritto di proprietà o di altri diritti reali di godimento su alloggio adeguato e idoneo alle esigenze del nucleo familiare nell'ambito della Regione;
- f. di aver sospeso il pagamento delle rate di mutuo a seguito di uno dei seguenti motivi:
- 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:

g. di aver preso visione del bando e di accettarne integralmente le condizioni.

SI IMPEGNA

A presentare entro un mese dall'erogazione, copia del contratto di locazione stipulato e registrato, documentazione attestante il pagamento della Caparra, pena la restituzione del beneficio.

Allega:

- Copia documentazione attestante che l'alloggio di proprietà è stato posto all'asta a seguito di pignoramento per mancato pagamento delle rate di mutuo.
- Copia attestazione ISEE in corso di validità.
- Copia documento di identità e codice fiscale dei membri del nucleo familiare.
- Copia carta o permesso di soggiorno validi dei membri del nucleo familiare.
- Contratto preliminare di locazione.
- Documentazione a comprova di incolpevolezza rispetto al mancato pagamento delle rate di mutuo e/o delle spese condominiali.

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.

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.....

DICHIARANTE

À À À À À À À À À À À À À À À À .

Allegare carta di identità del delegato