

Allegato A

**DOMANDA DI ASSEGNAZIONE CONTRIBUTO
BANDO EMERGENZA ABITATIVA 2017**

Cognome		Nome			
Data di nascita		Luogo di nascita			
Provincia		Stato			
Cod. Fiscale					
Indirizzo					
Comune		CAP		Provincia	
Telefono		Cellulare			
E-mail:					

CHIEDE

di poter beneficiare degli interventi volti al contenimento dell'emergenza abitativa e al mantenimento dell'alloggio in locazione previsti dalla DGR 6465 del 10/04/2017

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:

Il proprio nucleo familiare è così composto:

Cognome e Nome	Grado di parentela	Codice fiscale	Data di nascita	Luogo di nascita

di possedere i requisiti previsti per l'accesso a uno dei seguenti interventi:

AMBITO DI GRUMELLO DEL MONTE

Ufficio di Piano c/o Comune di Bolgare - Ente Capofila dell'Accordo di Programma
via Dante, 24 24060 Bolgare (Bg) Tel. 0354493930 Fax 0354493920 e-mail pdz@comune.bolgare.bg.gov.it

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, ai sensi della L. R. 16/2016, art.1 c.6.

- **Residenza da almeno 5 anni in Regione Lombardia di almeno un membro nel nucleo familiare**

Nominativo della persona titolare del
requisito _____

Data inizio residenza in Lombardia _____

- **non essere sottoposti a procedure di rilascio dell'abitazione**
- **non essere in possesso di alloggio adeguato in Regione Lombardia**
- **avere un ISEE non superiore ad Euro 15.000,00**
- **avere morosità incolpevole accertata in fase iniziale per il canone di locazione (fino ad Euro 3.000,00)**

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

Decorrenza morosità _____

Importo morosità _____

Data di registrazione contratto _____

Scadenza contratto _____

Importo annuo affitto _____

Nominativo Proprietario _____

- **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 contratto a termine o di lavoro atipico
(allegare copia del contratto di lavoro scaduto) 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 _____
 - non essere soggetti titolari di contratti di affitto con patto di futura vendita**
 - 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, per nuove soluzioni abitative in locazione.

- Residenza da almeno 5 anni in Regione Lombardia di almeno un membro nel nucleo familiare**
 - Nominativo della persona titolare del requisito _____
 - Data inizio residenza in Lombardia _____
- avere un ISEE non superiore ad Euro 26.000,00**
- 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 _____

MISURA 4 – Sostegno ai nuclei famigliari, per il mantenimento dell'alloggio in locazione, sul libero mercato o in alloggio 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, in grave disagio economico, o in condizione di particolare vulnerabilità, ove la spesa per la locazione con continuità rappresenta un onere eccessivo.

- Residenza da almeno 5 anni in Regione Lombardia di almeno un membro nel nucleo familiare**

Nominativo della persona titolare del
requisito _____

Data inizio residenza in Lombardia _____

○ **non essere sottoposti a procedure di rilascio dell'abitazione**

Data di registrazione contratto _____

Scadenza contratto _____

Importo annuo affitto _____

Nominativo Proprietario _____

○ **non essere in possesso di alloggio adeguato in Regione Lombardia**

○ **avere un ISEE non superiore ad Euro 15.000,00**

○ **il reddito del nucleo familiare proviene esclusivamente da pensione**

Reddito annuo complessivo familiare ai fini IRPEF pari ad Euro _____

○ **non essere soggetti titolari di contratti di affitto con patto di futura vendita**

Il sottoscritto DICHIARA INFINE:

- di aver preso visione dei contenuti del Bando Emergenza Abitativa 2017 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, ai sensi della L. R. 16/2016, art.1 c.6”:
 - di rendersi disponibile a sottoscrivere un accordo con cui si impegna a partecipare alle 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;
- *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, per nuove soluzioni abitative in locazione”, 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 famigliari, per il mantenimento dell'alloggio in locazione, sul libero mercato o in alloggio 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, in grave disagio economico, o in condizione di particolare vulnerabilità, ove la spesa per la locazione con continuità rappresenta un onere eccessivo”, 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;

- di essere a conoscenza che il comune di residenza procederà, ai sensi della normativa vigente, ad effettuare controlli a campione sulle domande presentate, al fine di verificare le informazioni dichiarate. Qualora a seguito dei controlli, il contributo risultasse indebitamente riconosciuto, ovvero in caso di dichiarazioni mendaci del beneficiario, il comune ne dà comunicazione all'Ufficio di Piano che procede alla revoca del beneficio e informa Regione Lombardia;
- di autorizzare il comune di residenza e l'Ambito territoriale di Grumello del Monte al trattamento dei dati personali contenuti in questa domanda esclusivamente per le finalità della presente richiesta;
- d'aver preso atto dei nominativi degli addetti presso l'Ufficio di piano:
 - Michela Ravelli – Responsabile del procedimento
 - Gianantonio Farinotti – Responsabile dell'Ufficio di Piano
 - Manuela Pachella – Incaricato dell'istruttoria
- di dichiarare sotto la propria personale responsabilità:
 - di non avere con essi alcuna relazione;
 - che sussistono i seguenti rapporti di parentela, affinità, convivenza*:
- Nominativo _____ Tipo di relazione _____
- Nominativo _____ Tipo di relazione _____

Data e luogo,

Il Dichiarante

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

ALLEGATI OBBLIGATORI:

Per tutti i richiedenti allegare alla domanda:

1. Copia documento d'identità in corso di validità;
2. In caso di cittadinanza extra UE copia carta di soggiorno o permesso di soggiorno;
3. Attestazione ISEE in corso di validità e DSU.

Per i solo richiedenti della Misura 2 allegare anche:

1. Copia contratto di locazione registrato;
2. Documentazione attestante le cause della situazione di morosità incolpevole.

Per i solo richiedenti della Misura 3 allegare anche:

1. Copia dell'atto di precetto del pignoramento.

Per i solo richiedenti della Misura 4 allegare anche:

1. Copia contratto di locazione registrato;
2. Certificato di pensione (Modello ObisM).