



Regione Lombardia



Servizi Sociali
Ambito Distrettuale di Lecco



Comune di Lecco
Ente Capofila

COMUNE DI _____

Servizio _____

Ufficio _____

MISURA 2 - MOROSITA' INCOLPEVOLE

IL SOTTOSCRITTO _____

C.F.: _____ NATO A _____ IL _____

RESIDENTE A _____ IN VIA _____

DAL ____/____/____ TEL. _____

CHIEDE

di essere ammesso all'erogazione del contributo per la Misura 2 - morosità incolpevole ridotta – di cui alla d.g.r. n. 6465/2017, finalizzato al mantenimento dell'abitazione in locazione.

Ai sensi e per gli effetti di quanto previsto agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole delle decadenza dal beneficio e delle responsabilità penali previste dagli artt. 75 e 76 del medesimo D.P.R. 445/2000 nel caso di dichiarazione non veritiera e falsità negli atti

DICHIARA

alla data di presentazione della richiesta

di essere residente nel comune di _____

- ☐ di essere cittadino italiano / cittadino UE o di altro stato non appartenente all'UE con permesso/carta di soggiorno in corso di validità/ in fase di rinnovo
- ☐ che almeno un componente il nucleo familiare è residente da oltre 5 anni in Regione Lombardia
- ☐ che il valore I.S.E.E. non è superiore ad € 15.000,00
- ☐ che nessun componente il nucleo familiare è in possesso di alloggio adeguato in Regione Lombardia
- ☐ di non essere sottoposto a procedura di rilascio dell'abitazione
- ☐ di avere una morosità incolpevole accertata in fase iniziale (non superiore ad € 3.000,00). Non concorrono al calcolo della morosità le spese per le utenze (acqua, gas e luce) e le spese condominiali
- ☐ di non avere un contratto di locazione con patto di futura vendita
- ☐ di essere titolare di un contratto di locazione regolarmente registrato di un alloggio sul libero mercato o a canone moderato, che non appartenga alle categorie catastali A/1 – A/8 – A/9, sito a _____ in via _____ da almeno un anno e corrispondere un affitto annuo non superiore ad € 8.500,00

☒ che il proprio nucleo familiare è così composto:

COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE

☒ Che la morosità al momento della presente domanda è intervenuta a seguito di perdita/riduzione della capacità reddituale del nucleo familiare per:

- () perdita del lavoro per licenziamento
- () accordi aziendali e sindacali con riduzione dell'orario di lavoro
- () cassa integrazione ordinaria o straordinaria - mobilità
- () mancato rinnovo di contratto a termine o di lavoro atipico
- () cessazione/perdita avviamento di attività libero-professionale
- () malattia grave/ infortunio di un componente del nucleo familiare titolare di reddito
- () decesso di un componente del nucleo familiare titolare di reddito
- () separazione dei coniugi

☒ **DI NON AVERE** già beneficiato di contributo ai sensi delle D.G.R. nn. 2648/14, 4247/15 e 5644/2016 (INCOLPEVOLE)

A U T O R I Z Z A

- a contattare il locatore per la conferma delle dichiarazioni rese inerenti la locazione e per il completamento di tutte le procedure necessarie ai fini dell'erogazione del contributo oggetto di richiesta
- a rendere disponibili ai competenti uffici regionali, secondo le modalità che verranno dagli stessi indicati, i dati personali e le informazioni acquisite dal Comune al fine di consentire azioni di monitoraggio e valutazione dell'iniziativa di cui trattasi

Data_____

Firma_____

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la mancata produzione dei documenti da allegare obbligatoriamente, ovvero la produzione di documentazione incompleta o incongruente, determinerà l'impossibilità di valutare l'eventuale riconoscimento dei benefici previsti dalla d.g.r. n. 6465/2014.

Il sottoscritto dichiara altresì di essere consapevole che l'erogazione del fondo è subordinata alla definizione delle somme a tal fine messe a disposizione da Regione e Comuni.

Data_____

Firma_____

N.B. La firma è obbligatoria ai fini della validità della domanda.

Allegare copia del documento di identità in corso di validità (DPR 445/2000 – art. 38 – comma 3).

Informativa

I dati acquisiti con la domanda ed i suoi allegati:

devono essere necessariamente forniti, per accertare la situazione economica del nucleo del dichiarante, i requisiti per l'accesso al contributo e la determinazione del contributo stesso;

sono raccolti dal Comune e trattati, anche con strumenti informatici, al solo fine di erogare il contributo e per le sole finalità connesse e strumentali previste dal presente bando;

possono essere trasmessi alla Prefettura e a Regione Lombardia, nonché essere comunicati al Ministero delle Finanze e alla Guardia di Finanza per i controlli previsti.

Il dichiarante può rivolgersi, in ogni momento, ai responsabili del trattamento dei dati per farli aggiornare, integrare, rettificare o cancellare, può chiederne il blocco e opporsi al loro trattamento, se trattati in violazione del decreto legislativo n. 196/2003.

Nel caso la richiesta del titolare dei dati renda improcedibile l'istruttoria, il contributo richiesto non sarà erogato.

Il Comune e la Regione sono i titolari del trattamento dei dati.

ELENCO ALLEGATI (DA PRESENTARE A SUPPORTO DI QUANTO DICHIARATO NELLA DOMANDA E PER I QUALI POTRA' ESSERE RICHIESTA L'ESIBIZIONE DEGLI ORIGINALI).

- [1] copia del permesso di soggiorno
- [2] copia della richiesta di rinnovo del permesso di soggiorno
- [3] copia della carta di soggiorno
- [4] copia contratto di locazione con estremi di registrazione
- [5] copia lettera di licenziamento
- [6] copia comunicazione di riduzione attività lavorativa
- [7] copia comunicazione di sospensione dal lavoro
- [8] copia del contratto di lavoro scaduto con dichiarazione di mancato rinnovo
- [9] copia visura camerale
- [10] copia del certificato medico o della struttura sanitaria o ospedaliera
- [11] copia certificazione infortunio
- [12] copia delle fatture/ricevute fiscali relative alle spese mediche per l'evento intervenuto che ha determinato il forte calo di reddito
- [13] copia certificazione I.S.E.E. in corso di validità
- [14] documentazione di reddito percepito da tutti i componenti del nucleo familiare dell'anno precedente/in corso/successivo a quello in cui si è verificato l'evento causa della morosità (730, UNICO, CU, OBISM, disoccupazione, rapporti da collaboratori familiare, indennità, cassa edile, lavori sociali, buste paga se richieste ed ogni importo percepito di qualsiasi genere e natura)
- [15] Se proprietari di immobili o porzioni di immobili in Regione Lombardia: visura catastale, atto di possesso, planimetria/scheda catastale