



Regione Lombardia

Comune di _____
Servizio _____
Ufficio _____

**MISURA 4 - SOSTEGNO AFFITTO NUCLEI IL CUI REDDITO PROVENGA
ESCLUSIVAMENTE DA PENSIONE (DGR 2065/2019)
Allegato a)**

IL SOTTOSCRITTO _____

C.F.: _____ NATO A _____ IL _____

RESIDENTE A _____ IN VIA _____

TEL. _____

CHIEDE

di essere ammesso all'erogazione del contributo per il sostegno alla locazione previsto per la misura 4 come da d.g.r. n. 2065/2019

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 un nucleo familiare di pensionati anziani, il cui reddito provenga **esclusivamente da pensione** da lavoro/di vecchiaia/di anzianità e/o assimilabili
- 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 titolare del diritto di proprietà, usufrutto, uso o abitazione nella Regione Lombardia di altro immobile fruibile ed adeguato alle esigenze del proprio nucleo familiare, così come definito dall'art. 7 lettera d) del Regolamento Regionale n. 4 del 04/08/2017 e s.m.i.;
- di non essere sottoposto a procedura di rilascio dell'abitazione e non avere morosità in atto per la locazione;
- di essere titolare di un contratto di locazione sul libero mercato o in alloggi definiti servizi abitativi sociali, ai sensi della L.R. 16/2016 art. 1 c.6 e smi. (sono esclusi i contratti riferiti ad alloggi definiti servizi abitativi pubblici)
- di non avere un contratto di locazione con patto di futura vendita;

- ❑ di essere titolari di un contratto di locazione di unità immobiliare ad uso abitativo regolarmente registrato (sono esclusi gli immobili appartenenti alle categorie catastali A/1, A/8 e A/9) sito a _____, in via _____ n. _____
- ❑ Che il proprio nucleo familiare è così composto:

COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA

A U T O R I Z Z A

- a contattare il locatore 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. 2065/2019.

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 e che possano essere effettuati dei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese.

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).

TRATTAMENTO DATI

I dati raccolti dalla competente struttura della DG Politiche Sociali, Abitative e Disabilità per le finalità di monitoraggio sono in forma anonima e saranno trattati in maniera aggregata

INFORMATIVA RELATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

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 Regolamento Europeo sulla protezione dei dati personali 2016/679 e dal D.lgs. 30 giugno 2003, n. 196 c.d. Codice Privacy, come modificato dal D.lgs. 101/2018

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

Il Comune e la Regione, limitatamente a quanto sopra indicato, sono i titolari del trattamento dei dati

ELENCO ALLEGATI (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 certificazione I.S.E.E. in corso di validità
- [6] copia DSU ISEE (dichiarazione necessaria per la compilazione dell'ISEE) completa dei documenti di reddito allegati per la sua compilazione(esempi: CU – unico – 730)
- [7] documentazione attestante la decorrenza del trattamento pensionistico qualora avvenuto nell'anno 2019 o 2020
- [8] se proprietari di immobili o porzioni di immobili in Regione Lombardia: visura catastale, atto di possesso, planimetria/scheda catastale