



Regione Lombardia

AMBITO DISTRETTUALE 12 VALLE SABBIA

**SOSTEGNO ALLE FAMIGLIE CON MOROSITÀ INCOLPEVOLE RIDOTTA,
CHE NON ABBIANO UNO SFRATTO IN CORSO**

(Misura 2 Delibera della Giunta Regionale 606 del 1 ottobre 2018 – Verbale dell'Assemblea dei Sindaci n. 17 del 25 Ottobre 2018)

SCHEMA DI DOMANDA

Il sottoscritto (cognome e nome).....

nella sua qualità di:

- titolare del contratto di locazione
- delegato del titolare del contratto di locazione

Sesso M F

- codice fiscale.....
- data di nascita.....
- comune di nascita.....
- provincia di nascita
- stato estero di nascita
- comune di residenza
- provincia di residenza CAP
- indirizzo (via e n.civico).....
- cittadinanza
- stato civile
- telefono.....

CHIEDE

di poter fruire del contributo volto a sostenere famiglie con morosità incolpevole ridotta che non abbiano uno sfratto in corso.

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti di quanto previsto all'art. 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:

- a. che il contratto di locazione non è stato risolto a seguito di procedura esecutiva di sfratto;
- b. che il contratto è stato stipulato in data e registrato in data, con estremi di registrazione e del versamento dell'imposta dell'anno in corso (in caso di opzione per la cedolare secca indicare data ed estremi del versamento da mod. f24);
- c. il mancato pagamento di numero mensilità del canone a partire dal per € mensili e che l'ammontare totale della morosità è pari a € (la morosità dev'essere inferiore a 3.000 €);
- d. di aver sospeso il pagamento del canone di locazione a decorrere dal 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);
 - 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 o da perdita di avviamento in misura consistente dal (allegare visura camerale);
 - 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);
 - uscita dal nucleo di un componente percettore di reddito dal (allegare richiesta di cancellazione anagrafica);
 - altro:.....
.....
.....
- e. che all'interno del nucleo familiare è presente almeno un componente residente sul territorio di Regione Lombardia da almeno 5 anni e precisamente il/la sig./sig.a
Residente in Regione Lombardia dal

- f. di essere in possesso di un ISEE pari a € (importo massimo 15.000 €)
- g. di non essere in possesso di altro alloggio adeguato in Regione Lombardia;
- h. al fine dell'erogazione del contributo, di impegnarsi a sottoscrivere un accordo nel caso in cui la morosità venga riconosciuta come incolpevole col vincolo di partecipare a politiche attive del lavoro, se disoccupato, e a sanare la morosità pregressa, non coperta da contributo.

Data.....

Firma

.....

Allega:

- Dichiarazione del proprietario (vedi allegato C).
- Copia contratto di locazione.
- Copia attestazione ISEE in corso di validità.
- Documentazione attestante la condizione di morosità incolpevole (ad esempio lettera di licenziamento, di mobilità, richiesta di cancellazione anagrafica della persona uscita dal nucleo, documentazione medica ecc...).
- Copia documento d'identità dei membri del nucleo familiare.
- Copia carta o permesso di soggiorno validi dei membri del nucleo familiare. Se scaduto, ricevuta della richiesta di rinnovo (per i cittadini extra U.E.).

Ai sensi dell'art. 11 del DLGS 30.06.03 n. 196, i dati personali forniti dal dichiarante saranno raccolti presso la Comunità Montana di Valle Sabbia al fine di completare l'istruttoria per l'erogazione del beneficio richiesto. L'acquisizione di tali dati è obbligatoria ai fini della valutazione dei requisiti e dei criteri per l'ammissione, a pena dell'esclusione del diritto di accesso, al beneficio richiesto. L'interessato gode dei diritti di cui all'art. 7 del citato DLGS, tra i quali figura il diritto di accesso ai dati che lo riguardano, nonché alcuni diritti complementari tra cui il diritto di rettificare, aggiornare, completare o cancellare i dati erronei, incompleti o raccolti in termini non conformi alla legge, nonché il diritto di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi. Tali diritti possono essere fatti valere nei confronti della Comunità Montana di Valle Sabbia, titolare del trattamento.