

Al Comune di _____

AMBITO DISTRETTUALE VISCONTEO SUD MILANO

ATS Milano Città Metropolitana

**INTERVENTI VOLTI AL CONTENIMENTO DELL'EMERGENZA ABITATIVA E AL
MANTENIMENTO DELL'ALLOGGIO IN LOCAZIONE ANNO 2019.
DGR N° 2065 DEL 31/07/2019**

MODULO DI DOMANDA MISURA 4

Il sottoscritto/a
nato/a a il
codice fiscale.....
residente a via.....
cittadinanza.....
stato civile.....
recapito telefonico.....
e-mail.....

CHIEDE

di poter beneficiare del contributo come previsto dalla misura 4 art. 4 del Bando pubblico "Sostenere nuclei familiari di pensionati anziani, in locazione sul libero mercato o in alloggi in godimento o in alloggi definiti Servizi abitativi Sociali in condizioni di disagio economico o di particolare vulnerabilità" - DGR n. 2065 del 31/07/2019 e 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:

- che almeno un membro del nucleo familiare è residente da almeno 5 anni (anche non continuativi) in Regione Lombardia;
- di non essere sottoposto a procedure di rilascio dell'abitazione;
- di possedere un'attestazione ISEE in corso di validità fino a un massimo di € 15.000,00;
- che nessun componente del nucleo familiare indicato ha ottenuto l'assegnazione di unità immobiliare realizzata con contributi pubblici, o ha usufruito di finanziamenti agevolati, in qualunque forma concessi dallo Stato o da Enti pubblici;
- che nessun componente del nucleo familiare indicato è titolare del diritto di proprietà o di altro diritto reale di godimento su unità immobiliare sita in Lombardia e adeguata alle esigenze del nucleo familiare;
- di non aver ottenuto l'assegnazione di unità immobiliari di edilizia residenziale pubblica locate secondo la normativa regionale;
- che nessun componente del nucleo familiare indicato ha già presentato altra domanda di contributo per le medesime finalità della presente;

- che nessun componente del nucleo familiare indicato è titolare del diritto di proprietà o di altro diritto reale di godimento su unità immobiliare sita in Lombardia e adeguata alle esigenze del nucleo familiare;
- che il reddito dei componenti il nucleo familiare proviene esclusivamente da pensione;
- che il canone di affitto rappresenta un onere eccessivo perché pari o superiore al 30% della somma dei redditi familiari;
- di accettare le condizioni di uso del contributo richiesto (che verrà erogato al proprietario di casa a scomputo dei canoni di locazione futuri)

COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE

CODICE FISCALE	COGNOME	NOME	DATA NASCITA	DI	CODICE PARENTELA

SITUAZIONE ECONOMICA DEL NUCLEO FAMILIARE:

VALORE ISEE CORRENTE	
----------------------	--

SI IMPEGNA

a presentare al Comune/Ambito copia del contratto di affitto sottoscritto dalle parti

Ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 il richiedente autorizza il Comune a chiedere agli uffici competenti ogni eventuale atto, certificazione, informazione ritenute utili ai fini della valutazione della domanda.

Data

IL DICHIARANTE

.....
(firma leggibile)

SI ALLEGA:

- copia della carta di identità del richiedente;
- copia del certificato ISEE corredato da DSU in corso di validità;
- copia del contratto di locazione in corso di validità;
- All. A_Misura 4 "Dichiarazione del locatore".

Dichiarazione del locatore

Io sottoscritto (nome e cognome).....
 nato a il
 e residente a in via
 proprietario dell'alloggio locato al sig.
 che richiede il contributo Misura 4, ai sensi della DGR 2065/2019

SI IMPEGNA

a non aumentare il canone d'affitto per 12 mesi o a rinnovare il contratto alle stesse condizioni, se in scadenza;

ad accettare l'eventuale contributo riconosciuto all'inquilino ed erogato al locatore, fino ad un massimo di € 1.500,00 a scomputo dei canoni di locazione futuri;

a produrre, a seguito di liquidazione del contributo, una dichiarazione a favore dell'inquilino in cui si riportano le mensilità di canone scomputate e a presentarne una copia all'Ufficio di Piano;

CHIEDE

che il contributo sia liquidato sul seguente conto corrente:

CONTO CORRENTE BANCARIO o POSTALE	
Intestatario del Conto corrente:	
Numero Conto corrente:	
Banca / Ufficio Postale:	
Agenzia di	
Codice IBAN:	

Il proprietario

(allegare copia della carta di identità)