



Regione Lombardia



BANDO EMERGENZA ABITATIVA 2018 – AMBITO ALTO SEBINO

MISURA 2 - EROGAZIONE DI CONTRIBUTI PER SOSTENERE FAMIGLIE CON MOROSITÀ INCOLPEVOLE RIDOTTA

La domanda può essere presentata dal titolare del contratto o da altro componente del nucleo familiare, maggiorenne, a ciò delegato e residente nell'unità immobiliare locata.

Il sottoscritto (cognome e nome)

Codice fiscale.....

Nato aProvincia di nascita il.....

Comune di residenza: Provincia: BG CAP

Indirizzo (via e n. civico)

CittadinanzaStato civile

Telefono.....

Nominativo del Locatoretelefono.....

CHIEDE

di poter beneficiare del contributo a favore di inquilini morosi incolpevoli titolari di contratti sul libero mercato non soggetti a provvedimento di sfratto, come previsto dalla DGR n. 606/2018, 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 uno dei componenti il nucleo familiare ha la residenza da almeno 5 anni in Lombardia, ovvero il sig. _____;
- essere titolare di contratto di locazione regolarmente registrato, con decorrenza dalla data e con scadenza in data
- di non essere sottoposto a procedure di rilascio dell'alloggio;

- di risiedere nell'alloggio oggetto del contratto;
- di avere un valore ISEE (Indicatore della Situazione Economica Equivalente) non superiore ad € 15.000,00;
- di non essere titolare, né il richiedente né alcun componente della famiglia, di diritto di proprietà, usufrutto, uso o abitazione in Lombardia di altro immobile fruibile ed adeguato alle esigenze del proprio nucleo familiare.
- di essere beneficiario (il richiedente o altro componente del nucleo) delle seguenti misure di sostegno al reddito:
.....
- di essere in situazione di morosità incolpevole, nella misura di €....., a causa di una consistente riduzione del reddito per le seguenti cause:
 - Perdita di lavoro per licenziamento, avvenuto in data
 - Mobilità, a decorrere dal giorno
 - Cassa integrazione, intervenuta in data
 - Mancato rinnovo di contratto a termine, avvenuto in data
 - Accordo aziendale e sindacale con riduzione dell'orario di lavoro, intervenuti in data
 - Cessazione di attività professionale o di impresa, dal giorno
 - Malattia grave di un componente della famiglia, dal giorno
 - Infortunio di un componente della famiglia, avvenuto in data
 - Altro (specificare)

Dichiara altresì la seguente composizione anagrafica del nucleo familiare

Codice Fiscale	Cognome	Nome	Data di nascita	Parentela

ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE

- Copia del documento d'identità in corso di validità e codice fiscale.
- Attestazione ISEE.
- Documenti comprovanti i mancati versamenti del canone di locazione (solleciti, diffide,

- Documentazione attestante le cause della situazione di morosità incolpevole (licenziamento, mobilità, cassa integrazione, mancato rinnovo di contratti a termine, accordi aziendali e sindacali con riduzione dell'orario di lavoro, cessazione di attività professionale o di impresa, malattia grave, infortunio o decesso di un componente del nucleo familiare,).
- Copia del contratto di locazione registrato.
- In caso di cittadinanza extra U.E. carta di soggiorno o permesso di soggiorno di lunga durata CE

DICHIARA INFINE

di aver preso visione dei contenuti del Bando Emergenza Abitativa 2018 e di possedere tutti i requisiti di partecipazione in esso indicati, nonché la propria disponibilità a sottoscrivere un accordo con cui si impegna a partecipare a politiche attive del lavoro per i componenti del nucleo in età lavorativa, e a sanare eventuale morosità pregressa non coperta da contributo. Si impegna inoltre a fornire idonea documentazione atta a dimostrare la completezza e la veridicità dei dati dichiarati.

Data e luogo,

Il Dichiarante
