

Domanda n. _____

Esente da
bollo ai sensi
del DPR 642/72

**Al Piano di Zona Ambito di Guidizzolo
per il tramite del Comune di**
.....

**AVVISO PUBBLICO PER L'EROGAZIONE DI CONTRIBUTI AGLI INQUILINI IN DIFFICOLTA'
ECONOMICA, ANCHE A SEGUITO DELL'EMERGENZA SANITARIA COVID-19, TITOLARI DI
CONTRATTI DI LOCAZIONE E NON SOTTOPOSTI A PROCEDURE DI RILASCIO DELL'ABITAZIONE**

DOMANDA DI CONTRIBUTO

D.G.R. XI/3008 del 30/3/2020 e D.G.R. XI/3222 del 9/6/2020

Il/la sottoscritto/a _____, sesso _____
(cognome e nome del soggetto di riferimento; per le persone coniugate indicare il cognome di nascita) (M/F)

nato/a a _____ (_____), il ___/___/___
(Comune o Stato estero di nascita) (sigla) (data di nascita)

residente nel Comune di _____ (_____)
(Comune di residenza) (CAP) (sigla)

indirizzo _____, n. _____

Codice fiscale telefono ____/____

cittadinanza _____ e-mail _____

CHIEDE

la concessione del contributo di sostegno al mantenimento dell'alloggio in locazione anche a seguito dell'emergenza sanitaria COVID-19

in qualità di beneficiario/a

oppure

se il richiedente non è il/la beneficiario/a, ai sensi dell'art. 5 D.P.R. 445/2000, in qualità di:

genitore, persona esercente la potestà genitoriale o persona affidataria del/la beneficiario/a

tutore/curatore del/la beneficiario/a se questi è interdetto/inabilitato ovvero amministratore di sostegno o procuratore, purché gli sia stato conferito il relativo potere

per il/la Sig./ra _____, sesso _____
(cognome e nome del/la beneficiario/a; per le persone coniugate indicare il cognome di nascita) (M/F)

nato/a a _____ (_____), il ___/___/___
(Comune o Stato estero di nascita) (sigla) (data di nascita)

residente nel Comune di _____ (_____)
(Comune di residenza) (CAP) (sigla)

indirizzo _____, n. _____

Codice fiscale telefono ____/____

cittadinanza _____ e-mail _____

A tal fine , ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/00, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

DICHIARA

1. di essere titolare di contratto di locazione regolarmente registrato, non della tipologia SAP (ossia non è un alloggio di edilizia residenziale pubblica ex ERP) e non appartenente alle categorie A/1, A/8, A/9 con decorrenza in data __/__/____ e scadenza __/__/____ stipulato il __/__/____ e registrato il __/__/____

2. di corrispondere un canone di locazione mensile pari ad € _____

3. di possedere la residenza da almeno un anno nell'alloggio in locazione per cui si chiede il contributo

4. di avere:

- Cittadinanza italiana o di uno stato dell'Unione Europea
- Cittadinanza _____ con regolare permesso di soggiorno

5. di risultare *(barrare la casella che interessa)*

- In regola con il pagamento del canone di locazione
- Moroso della somma complessiva di € _____ derivante dalle seguenti mensilità di affitto:

mese di	anno	Canone di locazione

6. di non essere sottoposto a procedure di rilascio dell'abitazione;

7. di *(barrare la casella che interessa)*:

- NON essere nelle condizioni di preferenzialità
- essere nelle condizioni di preferenzialità in quanto in quanto risultano verificate le seguenti condizioni collegate direttamente o indirettamente alla crisi dell'emergenza sanitaria 2020 (in caso di controlli è necessario dimostrarlo con idonea documentazione come da Avviso) *(barrare la casella che interessa):*

- perdita del posto di lavoro
- consistente riduzione dell'orario di lavoro
- mancato rinnovo dei contratti a termine
- cessazione o sospensione delle attività libero-professionali ritenute da decreti governativi o regionali non essenziali
- decesso di un componente del nucleo familiare

che ha compromesso, o comunque messo a rischio, la mia capacità di far fronte al canone di locazione.

Dichiaro che la condizione indicata soddisfa altresì i requisiti previsti dall'art. 3 dell'Avviso.

8. di (barrare la casella che interessa):

- avere un ISEE in corso di validità pari ad € _____
o, nel caso non l'abbia disponibile,
- avere un ISEE relativo all'anno 2019 pari ad € _____

9. di non essere titolare (né il richiedente né altro componente del nucleo familiare) del diritto di proprietà, usufrutto, uso o abitazione in Regione Lombardia di altro immobile fruibile ed adeguato alle esigenze del proprio nucleo familiare

10. che nessun componente del mio nucleo familiare ha percepito, nel corso del 2020, contributi erogati da Enti Pubblici per le stesse finalità (ad esempio contributi erogati nel 2020 sulla base della dgr 2065/2019 oppure della dgr 2974/2020).

DICHIARA ALTRESI'

che il proprietario è il sig. _____
(cognome) (nome)

nato/a a _____ (____), il __/__/____

residente nel Comune di _____ (____)

indirizzo _____, n. _____

Codice fiscale telefono ____/____

e-mail (obbligatoria) _____@_____

come da dichiarazione del proprietario allegata.

ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:

- fotocopia carta d'identità in corso di validità del richiedente
- dichiarazione sottoscritta dal proprietario dell'alloggio completa della relativa copia della carta d'identità

DICHIARA INFINE

Di avere preso visione dei contenuti dell'AVVISO PUBBLICO PER L'EROGAZIONE DI CONTRIBUTI AGLI INQUILINI IN DIFFICOLTA' ECONOMICA, ANCHE A SEGUITO DELL'EMERGENZA SANITARIA COVID-19, TITOLARI DI CONTRATTI DI LOCAZIONE E NON SOTTOPOSTI A PROCEDURE DI RILASCIO DELL'ABITAZIONE compreso l'art. 11 in materia di protezione dei dati personali e di possedere tutti i requisiti di partecipazione in esso indicati accettandone integralmente le condizioni, nonché di dare la propria disponibilità a fornire idonea documentazione atta a dimostrare la completezza e veridicità dei dati dichiarati.

_____, li _____

Firma del richiedente _____

MODELLO FAC-SIMILE