

**DOMANDA DI CONTRIBUTO MOROSITA' INCOLPEVOLE A SOSTEGNO DEGLI
INQUILINI MOROSI INCOLPEVOLI AI SENSI DELL'ALLEGATO A D.G.R. N.2974 DEL
23/03/2020
(risorse trasferite con D.G.R.3438 DEL 28/07/2020)**

Il sottoscritto/a

- codice fiscale.....

- data di nascita.....

- comune di nascita.....prov.....

- stato estero di nascita

- comune di residenza COCCAGLIO BS - 25030

- indirizzo (via e n. civico).....

- cittadinanza

- stato civile

- telefono.....

CHIEDE

di poter beneficiare del contributo per famiglie con morosità incolpevole, così come previsto nell'allegato A D.G.R. n.2974/2020 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:

- di essere residente nel Comune di Coccaglio alla data di presentazione della domanda;
- di essere alla data di presentazione della domanda titolare di contratto di locazione con decorrenza in data con scadenza in data.....
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);
- affitto annuo come risultante dal contratto vigente €
- che il contratto di locazione è relativo ad unità immobiliare ad uso residenziale, sita in Lombardia e occupata alla data di apertura del presente bando a titolo di residenza esclusiva o principale da parte del dichiarante, del suo nucleo familiare da almeno 1 anno;

Figura del proprietario:

Cognome, Nome/Ragione Sociale Proprietario.....
Codice fiscale/Partita Iva.....
Indirizzo..... Tel

- che il proprio nucleo familiare sia destinatario di un atto di intimazione di sfratto per morosità con atto di citazione per la convalida;
- di avere cittadinanza italiana, di un Paese dell'UE, ovvero di possedere un regolare titolo di soggiorno, nei casi di cittadini non appartenenti all'UE;
- di non aver già beneficiato in passato di contributi inerenti precedenti delibere sulla morosità incolpevole;
- che il richiedente ovvero ciascun componente del nucleo familiare non sia titolare di diritto di proprietà usufrutto uso o abitazione nella provincia di residenza di altro immobile fruibile ed adeguato alle esigenze del nucleo familiare
- di risultare moroso incolpevole nei confronti del proprietario dell'alloggio per un importo pari ad €.....per il periodo:.....;
- di avere un indicatore ISE non superiore a € 35.000,00 o un valore ISEE non superiore a € 26.000,00 con scadenza al.....;

- di trovarsi in una delle seguenti condizioni:
 - licenziamento
 - mobilità
 - cassa integrazione
 - mancato rinnovo di contratti a termine o di lavoro atipici
 - 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 che abbia comportato la riduzione
 - del reddito

Il sottoscritto DICHIARA infine:

- di aver preso visione del relativo Avviso e di accettarne integralmente le condizioni;
- di essere consapevole che il contributo eventualmente riconosciuto verrà corrisposto al proprietario dell'alloggio oggetto dell'intervento di sostegno;
- di essere a conoscenza che il Comune di Coccaglio procederà a idonei controlli "anche a campione" sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive di cui agli artt. 46 e 47 (ai sensi dell'art. 71 del TU DPR 445/2000). Qualora dal controllo di cui all'art. 71 succitato emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 del T.U. D.P.R. 445/2000) e sarà soggetto alla responsabilità penale di cui all'art. 76 del T.U. D.P.R.445/2000.

Informativa privacy ai sensi del Regolamento 679/2016/UE

Si comunica che tutti i dati personali (comuni identificativi, sensibili e/o giudiziari) comunicati al Comune di Coccaglio saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste Regolamento 679/2016/UE.

Il trattamento dei dati personali avviene utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici.

Il Titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Coccaglio.

L'Interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento 679/2016/UE.

L'informativa completa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento 679/2016/UE è reperibile presso gli uffici dell'Ente e consultabile sul sito web dell'ente all'indirizzo www.comune.coccaglio.bs.it.

Il Data Protection Officer/Responsabile della Protezione dei dati individuato dall'ente è il seguente soggetto:

DPO	P.IVA	Via/Piazza	CAP	Comune	Nominativo del DPO
LTA S.r.l.	14243311009	Vicolo delle Palle, 25	00186	Roma	Recupero Luigi

Il/La Sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che, ai sensi dell'art. 71 D.P.R. 445/2000, possono essere eseguiti controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite. Con la presente sottoscrizione, inoltre, espressamente, autorizza il comune di Coccaglio ad effettuare tutti gli accertamenti necessari sulla situazione socio-economica del proprio nucleo familiare.

ALLEGARE

- copia non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore (D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, art. 38, comma 3) in corso di validità;
- copia del contratto di locazione registrato oggetto dell'intervento;
- attestazione ISEE in corso di validità;
- copia del permesso di soggiorno valido o carta di soggiorno (per cittadini extracomunitari)
- copia atto di intimazione di sfratto per morosità con atto di citazione per la convalida
- documentazione attestante la causa della perdita o riduzione del reddito del nucleo familiare

Coccaglio, il ____/____/____

Letto, riconfermato e sottoscritto.

IL DICHIARANTE
(Firma Leggibile)
