

ALLEGATO A

DOMANDA DI CONTRIBUTO

PER SOSTEGNO ALLE FAMIGLIE CON MOROSITA' INCOLPEVOLE INIZIALE NEL
PAGAMENTO DEL CANONE DI LOCAZIONE (MISURA 2 -DGR XI/2065/2019)

Approvato dall' Assemblea dei Sindaci in data 22/10/2019, verbale n.8

Il sottoscritto Cognome _____

Nome _____

Nato/a a _____ il _____

Nazionalità _____

Residente a _____ Via/Piazza _____

Codice Fiscale _____

Recapito telefonico _____

CHIEDE

La concessione di un contributo economico per pagamento canone di locazione a sostegno morosità iniziale
ai sensi della DGR XI/2065/2019

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 del medesimo d.p.r. n. 445/2000 nel caso di dichiarazione non veritiera e falsità negli
atti, quanto segue:

che all'interno del nucleo familiare è presente almeno un componente residente in Regione Lombardia
da almeno 5 anni e precisamente il Sig/Sig.ra _____ residente in
Lombardia dal _____

DI ESSERE:

- Cittadino italiano/cittadino UE
- Cittadino non appartenente all' UE in possesso di permesso di soggiorno in corso di validità con scadenza
il ----/----/---- (allegato obbligatorio: copia del permesso di soggiorno)
- Cittadino non appartenente all' UE in possesso di richiesta di rinnovo del permesso presentata in data ----/-
---/----- (allegati obbligatori: copia del permesso di soggiorno e copia della richiesta di rinnovo)
- Cittadino non appartenente all' UE in possesso di carta di soggiorno/permesso di soggiorno CE per
soggiornanti di lungo periodo (allegato obbligatorio: copia della carta di soggiorno o permesso soggiorno CE)

CHE IL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE è composto da:

n.	COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE	RELAZIONE (B)
1					RICHIEDENTE

(B) Indicare la relazione con il richiedente (moglie, marito, figlio/a, genitore, altro).

che nessun componente del nucleo anagrafico ha titolarità di diritti di proprietà, usufrutto, uso e abitazione di un alloggio adeguato alle esigenze del nucleo familiare in Regione Lombardia

che nessun componente il nucleo anagrafico è proprietario di immobili su territorio nazionale;

di essere in possesso di un ISEE pari ad € _____
(importo massimo € 15.000,00). (*allegato obbligatorio: copia certificazione I.S.E.E in corso di validità*)

di essere beneficiario della misura "reddito di cittadinanza" con importo mensile pari a € _____
(la somma del contributo del presente provvedimento e della quota prevista per la locazione dal RdC non devono superare l'importo massimo del canone annuo previsto dal contratto di locazione)

INFORMAZIONI RELATIVE AL CONTRATTO

Di essere conduttore dell'unità abitativa sita in _____ (via/viale/largo/piazza)
_____ (civ) _____ (int.) _____

In forza di contratto di locazione stipulato in data _____ e
regolarmente registrato in data _____ con scadenza in data _____

(*allegato obbligatorio: copia contratto di locazione con estremi di registrazione ed eventuale subentro*)

che il contratto stipulato è a canone libero in alloggio privato o Servizio Abitativo Sociale (ai sensi della L.R. 16/2016)

che il canone di locazione annuo risulta essere pari a € _____
(Non comprensivo di spese condominiali)

CHE IL PROPRIETARIO DELL' ALLOGGIO E' IL SIG.

Cognome _____

Nome _____

Codice fiscale/Partita IVA _____

Indirizzo _____

Tel _____

INFORMAZIONI RELATIVE ALLA MOROSITA'

La morosità, alla data di sottoscrizione della presente richiesta è pari ad € _____ (non superiore a 6 mensilità) ed è sopravvenuta a seguito di perdita o consistente riduzione della capacità reddituale del nucleo familiare, per una o più tra le cause di seguito indicate, (barrare la/le situazione/i ricorrente/i):

- perdita del lavoro per licenziamento del/la Sig./Sig.ra.....
dal (mese/anno)/.....
(allegato obbligatorio: copia lettera di licenziamento e D.I.D del Centro per l'Impiego)

- riduzione dell' orario di lavoro del/la Sig./Sig.ra.....
dal (mese/anno)..../.....
(allegato obbligatorio: comunicazione di riduzione di attività lavorativa)

- cassa integrazione ordinaria o straordinaria del/la Sig./Sig.ra.....
dal (mese/ anno)...../.....
(allegato obbligatorio: comunicazione di sospensione dal lavoro)

- mancato rinnovo di contratto a termine o di lavoro atipico del/la Sig./Sig.ra.....
.....dal (mese/anno)/.....
(allegato obbligatorio: contratto di lavoro scaduto)

- cessazione di attività libero-professionale o di impresa registrata del/la Sig./Sig.ra
.....dal (mese/anno)/.....
(allegato obbligatorio: visura camerale)

- malattia grave del/la Sig./Sig.ra..... dal
(mese/anno)..../.....
(allegati obbligatori: copia del certificato medico o della struttura sanitaria o ospedaliera. Potranno essere successivamente richieste ulteriori documentazioni comprovanti le spese sanitarie effettuate)

- infortunio del/della Sig./sig.ra.....
dal (mese/anno)/.....
(allegati obbligatori: copia certificazione infortunio)

- decesso del/la Sig./Sig.ra..... in data
(mese/anno)...../.....
(NOTA: per tale caso, il nominativo del soggetto deceduto deve essere indicato sia nella tabella relativa alla composizione del nucleo familiare; allegato obbligatorio: certificato di morte o dichiarazione sostitutiva del certificato di morte)

Dichiaro di essere soggetto non ancora sottoposto a procedura esecutiva di rilascio dell'abitazione;

Dichiaro di essere consapevole che verranno escluse e non ammesse a graduatoria le domande che non selezionano e non documentano una delle situazioni sopra elencate.

Al fine dell'erogazione del contributo si impegna a sottoscrivere un accordo col vincolo di partecipare a politiche attive per il lavoro, se disoccupato, e a sanare la morosità pregressa, non coperta da contributo.

ALLEGATI ALLA DOMANDA:

- Contratto di locazione
- Documentazione relativa alla causa di morosità barrata
- Dichiarazione del proprietario (allegato B)
- Fotocopia carta d'identità
- Copia ISEE
- documentazione che attesta l'importo mensile del contributo "reddito di cittadinanza"

Data

IL DICHIARANTE

.....
(firma leggibile)

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	CA P	Comu ne	Nominativo del DPO
LTA S.r.l.	142433110 09	Vicolo delle Palle, 25	00 186	Roma	Recupero Luigi

ALLEGATI ALLA DOMANDA:

- Contratto di locazione
- Documentazione relativa alla causa di morosità barrata
- Dichiarazione del proprietario (allegato B)
- Fotocopia carta d'identità
- Copia ISEE
- documentazione che attesta l'importo mensile del contributo "reddito di cittadinanza"