



# COMUNE DI COCCAGLIO (BS)

UFFICIO SERVIZI SOCIALI

Viale Matteotti n. 10 25030 COCCAGLIO (BS)

PEC [protocollo@pec.comune.coccaglio.bs.it](mailto:protocollo@pec.comune.coccaglio.bs.it)

C.F. 00821390176 - P.IVA 00580060986

[www.comune.coccaglio.bs.it](http://www.comune.coccaglio.bs.it)

## Allegato A

“DOMANDA PER L'ACCESSO ALLA MISURA UNICA PERLAFFITTO 2023- SOSTEGNO AL MANTENIMENTO DELLA LOCAZIONE”

### Autodichiarazione richiedente

Il sottoscritto Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Luogo di Nascita \_\_\_\_\_ Data di Nascita \_\_\_\_\_

Residente a COCCAGLIO BS - cap 25030 - Indirizzo di residenza (specificare Via, Numero Civico)

\_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_ Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

### CHIEDE

**L'assegnazione del contributo di PERLAFFITTO DGR XII/1001/2023 SOSTEGNO AL MANTENIMENTO DELL'ALLOGGIO IN LOCAZIONE SUL LIBERO MERCATO linee guida DGR XI/6970/2022.**

### DICHIARA

- di essere consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445;
  - che potranno essere effettuati dei controlli sulle dichiarazioni rese;
  - di essere residente nel Comune di Coccaglio;
  - di essere consapevole che il contributo riconosciuto verrà erogato al proprietario dell'alloggio a scomputo di canoni di locazione arretrati o futuri;
  - di non essere sottoposto a procedure per il rilascio dell'abitazione (sfratto o sloggio);
  - che nessun componente del nucleo anagrafico ha titolarità di diritti di proprietà, usufrutto, uso e abitazione di un alloggio adeguato alle esigenze del proprio nucleo familiare in Regione Lombardia, così come definito dall'art. 7 lettera d) del Regolamento Regionale n. 4 del 04/08/2017 e s.m.i..
  - che il valore I.S.E.E. del nucleo familiare è inferiore o uguale ad euro 26.000,00 (specificare la cifra) € \_\_\_\_\_;
  - di essere residente in un alloggio in locazione da almeno sei mesi a partire dalla data di presentazione della domanda;  
(specificare la data di inizio della locazione) \_\_\_\_\_  
(specificare la data di inizio della residenza nell'immobile locato) \_\_\_\_\_
- Se il contratto di locazione è stato sottoscritto da meno di sei mesi, specificare se è in continuità con il precedente contratto di locazione  Sì  No
- che il contratto di locazione è stato regolarmente registrato  
(indicare anno, numero e serie di registrazione) \_\_\_\_\_

PER INFORMAZIONI:

Ufficio Servizi Sociali Tel. 030/7725714 e-mail: [servizisociali@comune.coccaglio.bs.it](mailto:servizisociali@comune.coccaglio.bs.it)

- che il contratto stipulato è a canone libero in alloggio privato
- che il canone di locazione annuo risulta essere pari a € \_\_\_\_\_ (Non comprensivo di spese condominiali)
- dichiaro di **non** essere in condizione di morosità
- dichiaro di essere in condizione di morosità per n. \_\_\_ mensilità

➤ Di essere percettore di Reddito di Cittadinanza o di Pensione di Cittadinanza

Sì  No

In caso affermativo dichiara di essere consapevole che gli eventuali i contributi concessi con il presente avviso non sono cumulabili con la quota destinata all'affitto del c.d. Reddito di cittadinanza/Pensione di cittadinanza e che si attendono comunicazioni da parte dell'INPS relativamente a queste situazioni, sulle quali verranno effettuati controlli.

### DICHIARA

- Che nessun altro componente del nucleo familiare è percettore della medesima Misura unica anno 2023;
- Di essere consapevole che la mancata produzione della documentazione obbligatoria da allegare impedirà la valutazione e l'accoglimento della domanda.

### PRIVACY - CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto, vista l'informativa presente sull'Avviso Pubblico Misura Unica del Comune di Coccaglio, di cui ho preso integrale visione, esprime di seguito il consenso al trattamento dei dati personali. Acconsente che il Comune di Coccaglio –in qualità di Titolare del trattamento, possa trattare i dati identificativi necessari per l'erogazione del contributo.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

### **Documenti da allegare obbligatoriamente:**

- Documento d'identità (fronte/retro)
- Permesso o carta di soggiorno
- Attestazione ISEE ordinario o corrente in corso di validità
- Contratto d'affitto regolarmente registrato e in corso di validità e ricevuta di registrazione del medesimo
- Dichiarazione di accettazione all'introito del contributo da parte del proprietario dell'abitazione oggetto della richiesta di contributo, con allegata Carta d'identità del proprietario di casa e IBAN STAMPATO

### **Da allegare alla domanda per avere criterio preferenziale concessione contributo:**

1. copia lettera di licenziamento
2. copia comunicazione di riduzione attività lavorativa
3. copia comunicazione di sospensione dal lavoro (documentante la situazione di cassa integrazione)
4. copia del contratto di lavoro scaduto
5. copia del certificato medico o della struttura sanitaria o ospedaliera attestante la malattia grave  
chiusura Partita Iva (in caso di cessazione di attività di libera professione)

PER INFORMAZIONI:

Ufficio Servizi Sociali Tel. 030/7725714 e-mail: servizisociali@comune.coccaglio.bs.it