



**DOMANDA PER L'ACCESSO AL CONTRIBUTO PER IL SOSTEGNO AL MANTENIMENTO DELL'ALLOGGIO IN
LOCAZIONE ANCHE A SEGUITO DELLE DIFFICOLTA' ECONOMICHE DERIVANTI DALL'EMERGENZA
SANITARIA COVID 19 AI SENSI DELLE DGR 3008/2020 E 2974/2020 ALLEGATO B**

DELIBERA ASSEMBLEA CONSORTILE n. 7 del 11/05/2020

IL SOTTOSCRITTO, (cognome e nome) _____

In qualità di:

- titolare del contratto di locazione
- delegato del titolare del contratto di locazione o legale rappresentante del titolare del contratto di locazione

INFORMAZIONI GENERALI INQUILINO INTESTATARIO DEL CONTRATTO DI LOCAZIONE:

-cognome e nome _____

-codice fiscale _____

-data di nascita _____

-comune di nascita _____ Provincia di _____

-stato estero di nascita _____

-comune di residenza _____ provincia di Mantova

-indirizzo (via/piazza e n. civico) _____

-cittadinanza _____

-carta d'identità n. _____

-rilasciata dal Comune di _____ in data _____

- telefono _____ cell _____

-email _____

DOMANDA

di poter fruire del contributo per il sostegno al mantenimento dell'alloggio in locazione anche a seguito delle difficoltà economiche derivanti dall'emergenza sanitaria covid 19 ai sensi delle dgr 3008/2020 e 2974/2020 allegato b, Delibera Assemblea Consortile n. 7 del 11/05/2020

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti di quanto previsto all'art. 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 nessun componente del nucleo familiare è, alla data di presentazione della domanda, titolare del diritto di proprietà o altri diritti reali di godimento su alloggio adeguato alle esigenze del nucleo familiare nell'ambito regionale;
- che nessun componente del nucleo familiare ha già presentato altra domanda di contributo per l'affitto riferita al presente Bando ai sensi delle DGR 3008/2020 e 2974/2020 allegato B;
- che né il sottoscritto, né nessun componente del nucleo stesso, ha percepito, nel corso del 2020, contributi erogati da Regione Lombardia per le stesse finalità;
- di essere residente nell'alloggio in locazione da almeno un anno, alla data del 30 marzo 2020 (data di approvazione della DGR 3008/2020);
- che nessun componente del nucleo familiare è assegnatario di alloggio facente parte dei servizi abitativi pubblici (SAP) ai sensi della Legge Regionale 16/2016;

-di essere in possesso di attestazione ISEE ordinario in corso di validità

(barrare una delle risposte) sì no

-in caso di risposta positiva: di avere un ISEE ordinario in corso di validità che non supera € 26.000

-in caso di risposta negativa: di impegnarmi a presentare l'attestazione ISEE ordinario in corso di validità entro 60 giorni dalla presentazione di questa richiesta di contributo

- di essere a conoscenza delle norme che istituiscono l'accesso alle risorse relative agli interventi volti al contenimento dell'emergenza abitativa, ai sensi della DGR 3008/2020 e 2974/2020, allegato B;
- di possedere tutti i requisiti di partecipazione ivi indicati, nonché la propria disponibilità a fornire idonea documentazione atta a dimostrare la completezza e la veridicità dei dati dichiarati;

DATI RELATIVI ALL'UNITA' IMMOBILIARE LOCATA ALLA DATA DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

- che il contratto è stato stipulato in data _____ e registrato in data _____ con estremi di registrazione _____;
- di non essere sottoposti a procedure di rilascio dell'abitazione;
- che il contratto di locazione non è stato risolto a seguito di procedura esecutiva di sfratto;
- che il contratto è a canone:
 - libero
 - concordato
- che tale contratto di locazione è relativo ad unità immobiliare ad uso residenziale, sita in nel Comune di _____ e occupata alla data di presentazione della domanda a titolo di _____



residenza esclusiva o principale da parte del richiedente, del suo nucleo familiare anagrafico e dei soggetti a loro carico ai fini IRPEF;

- Il canone locazione mensile (escluse le spese condominiali) risultante dal contratto è di € _____;
- Figura del proprietario:
 - persona fisica;
 - aler o comune (nel caso di assegnatari di alloggi SAS ai sensi della Legge Regionale 16/2016);
 - altro ente;
 - società.

Nominativo proprietario (persona fisica/ente /società): _____

IBAN del proprietario: _____

Intestatario del conto corrente: _____

INFORMAZIONI SULLE CARATTERISTICHE E CONDIZIONI DEL NUCLEO FAMILIARE

- componenti del nucleo familiare n. _____
- Componenti del nucleo familiare:

COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA	RAPPORTO DI PARENTELA



- Che nel nucleo familiare sono presenti n. _____ componenti con invalidità superiore al 66%;
- Che (barrare la casistica idonea):
 - o il nucleo familiare è in stato di difficoltà in conseguenza alla all'emergenza sanitaria Covid19 (dal 1° febbraio 2020)
 - o il nucleo familiare è in stato di difficoltà precedente all'emergenza sanitaria Covid19 (precedente al 1° febbraio 2020)
- Che il nucleo familiare è in difficoltà nel pagamento del canone di locazione per il seguente motivo (barrare la casistica idonea/le casistiche idonee ed indicare le date di inizio delle condizioni dichiarate ed il numero di componenti interessati)

barrare la/le condizione/i con una x	NUCLEO FAMILIARE IN DIFFICOLTA' NEL PAGAMENTO DEL CANONE DI LOCAZIONE PER UNO O PIÙ DEI SEGUENTI MOTIVI	Data di inizio della/e condizione/i indicata/e	N. COMPONENTI DEL NUCLEO FAMILIARE INTERESSATI DALLA/E CONDIZIONE/I INDICATA/E
	Perdita del posto di lavoro		
	Riduzione dell'orario di lavoro superiore o uguale al 20%		
	Mancato rinnovo dei contratti a termine		
	Cessazione/sospensione di attività libero imprenditoriale		
	Malattia grave di un componente		
	Decesso di un componente		
	Riduzione dell'orario di lavoro inferiore al 20%		
	Fruizione di cassa integrazione ordinaria, straordinaria, in deroga, fondi di integrazione		
	Altra motivazione (specificare) _____ _____ _____		

DA COMPILARE **SOLO** SE LA DICHIARAZIONE È RESA DAL DELEGATO PER CONTO DEL DICHIARANTE

DATI ANAGRAFICI DEL DELEGATO

COGNOME	
NOME	
CODICE FISCALE	
COMUNE O STATO ESTERO DI NASCITA	
RESIDENZA	
NUMERO DI TELEFONO/CELLULRE	
EMAIL	

Data _____

IL DICHIARANTE

Il CONSORZIO PROGETTO SOLIDARIETA', il Comune di San Giorgio Bigarello e ASTER srl, azienda in house providing del Comune di Mantova, hanno l'obbligo del rispetto della normativa sulla privacy, ai sensi dell'art.13 del Regolamento europeo 679/2016 e D.lgs 196/2003 e s.m.i.

Mantova, li _____