

Al Comune di \_\_\_\_\_

**INTERVENTI VOLTI AL CONTENIMENTO DELL'EMERGENZA ABITATIVA  
E AL MANTENIMENTO DELL'ALLOGGIO IN LOCAZIONE  
DI CUI ALLA D.G.R. n. X/6465 del 10/04/2017**

Delibera dell'Assemblea Distrettuale di Guidizzolo n. 14 del 26.9.2017

**DOMANDA PER IL SOSTEGNO TEMPORANEO  
NUCLEI FAMILIARI CON ALLOGGIO DI PROPRIETA'  
CON NOTIFICA DI ATTO DI PIGNORAMENTO  
MISURA 3**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_ comune di  
nascita \_\_\_\_\_ provincia di nascita \_\_\_\_\_  
stato estero di nascita \_\_\_\_\_ nazionalità \_\_\_\_\_  
permesso di soggiorno \_\_\_\_\_  
Tel \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_  
Residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ ;

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,

**CHIEDE**

**di poter accedere al seguente contributo volto al contenimento dell'emergenza abitativa:**

**MISURA 3:** misura regionale volta a sostenere temporaneamente nuclei familiari che hanno l'alloggio di proprietà con notifica di pignoramento per mancato pagamento delle rate del mutuo.

A tal fine

**DICHIARA**

alla data di presentazione della presente domanda:

1. (barrare la condizione che interessa):

- di avere la residenza da almeno 5 anni in Regione Lombardia;
- che il sig....., componente il nucleo familiare, è residente in Regione Lombardia da almeno 5 anni;

2. di avere un ISEE ordinario/corrente (*cancellare la condizione che non interessa*) datato ..... ossia in corso di validità pari ad € .....

3. di essere proprietario di un alloggio sito in \_\_\_\_\_ (MN) via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ con notifica di atto di pignoramento immobiliare in data \_\_\_\_\_

4. di (*barrare la condizione che interessa*):

- avere già trovato un alloggio in locazione di proprietà del sig. \_\_\_\_\_ sito in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ con contratto di locazione Rep. n. \_\_\_\_\_ con decorrenza dal \_\_\_\_\_
  
- impegnarsi, **entro 30 giorni** dalla data di comunicazione della idoneità della domanda, a stipulare e a consegnare al Comune il nuovo contratto di locazione unitamente alla "dichiarazione del proprietario Misura 3".

**Il richiedente è consapevole che la consegna del nuovo contratto di locazione unitamente alla dichiarazione del proprietario è condizione vincolante per l'erogazione del contributo.**

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

Firma del richiedente \_\_\_\_\_

**ELENCO DELLA DOCUMENTAZIONE ALLEGATA:**

- Fotocopia carta d'identità in corso di validità del sottoscrittore
- Atto di pignoramento immobiliare
- Nuovo contratto di locazione con allegata dichiarazione del proprietario (**vedi allegato "Dichiarazione proprietario Misura 3"**)
- Ogni altra documentazione ritenuta utile all'accoglimento della pratica tra cui  
.....  
.....

**Da compilare solo se dichiarazione resa dal delegato per conto del dichiarante:**

**DATI ANAGRAFICI DEL DELEGATO**

Cognome e Nome: \_\_\_\_\_

Codice fiscale: \_\_\_\_\_

Comune o Stato Estero di nascita: \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE DEL PROPRIETARIO MISURA 3  
(da allegare alla domanda)**

Il/la sottoscritto/a .....  
nato/a ..... Prov ..... il .....  
codice fiscale ..... e\_mail .....  
Tel. ....

**proprietario dell'immobile** sito nel comune di .....  
in via/piazza ..... n..... int. .... sc. ....,  
dato in locazione al Sig. ....

attesa l'intenzione del proprio inquilino di presentare domanda di contributo (MISURA 3) nell'ambito degli interventi della Regione Lombardia volti al contenimento dell'emergenza abitativa e al mantenimento dell'alloggio in locazione di cui alla d.G.R. n. X/6465 del 10/04/2017;

**E' CONSAPEVOLE**

che in presenza di domanda idonea del richiedente e salvo la disponibilità dei fondi, riceverà la somma di Euro 5.000,00 (cinquemila) a titolo di contributo per la caparra e le prime mensilità del canone, con l'impegno di non effettuare lo sfratto per almeno 12 mesi dalla sottoscrizione del contratto di locazione;

Firma \_\_\_\_\_

Il sottoscritto, che ACCETTA il contributo, dichiara di dare il consenso al trattamento dei dati personali per le finalità e con le modalità di cui all'art. 13 del D.lgs. 196/2003 e smi e al fine del versamento dichiara che i propri dati bancari sono i seguenti:

corrente bancario/postale intestato a .....  
num ..... banca/ufficio postale .....  
agenzia di ..... codice IBAN .....

....., li \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Si allega copia di un documento di identità in corso di validità.**