

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 DELLE FAMIGLIE IN LOCAZIONE SUL LIBERO  
MERCATO O IN ALLOGGI IN GODIMENTO O IN ALLOGGI DEFINITI SERVIZI  
ABITATIVI SOCIALI IL CUI REDDITO PROVENGA ESCLUSIVAMENTE DA PENSIONE,  
IN GRAVE DISAGIO ECONOMICO, O IN CONDIZIONE DI PARTICOLARE  
VULNERABILITÀ**

**MISURA 4**

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 \_\_\_\_\_

Inquilino titolare/sottoscrittore del contratto di locazione registrato di alloggio sito in  
\_\_\_\_\_ (MN) via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
con decorrenza in data \_\_\_\_\_ e scadenza \_\_\_\_\_  
stipulato il \_\_\_\_\_ e registrato il \_\_\_\_\_  
con estremi di registrazione \_\_\_\_\_  
categoria catastale alloggio \_\_\_\_\_ che non prevede alcun patto di futura vendita;

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 e al mantenimento dell'alloggio in locazione**

**MISURA 4:** misura regionale volta a sostenere i nuclei familiari, non morosi, in locazione sul libero mercato o in alloggi in godimento o in alloggi definiti Servizi Abitativi Sociali (ai sensi della L. R. 16/2016, art.1 c.6) il cui reddito provenga esclusivamente da pensione, in grave disagio economico, o in condizione di particolare vulnerabilità, ove la spesa per la locazione con continuità rappresenta un onere eccessivo.

## AUTORIZZA

il Comune a versare l'importo al proprietario sig. \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ data di  
nascita \_\_\_\_\_ comune di nascita \_\_\_\_\_ provincia di nascita \_\_\_\_\_  
stato estero di nascita \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ int. \_\_\_\_\_  
Tel \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

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 non essere sottoposto a procedure di rilascio dell'abitazione (ossia non è stato avviato alcun sfratto nei miei confronti);

3. che nessuno dei componenti del nucleo familiare è titolare del diritto di proprietà o di altro diritto reale di godimento su unità immobiliare adeguata alle esigenze del nucleo familiare in Regione Lombardia;

## DICHIARA ALTRESI'

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

5. di avere un reddito esclusivamente da pensione pari ad € ..... a fronte di un canone di locazione ..... ;

6. di NON occupare un alloggio di edilizia residenziale pubblica (ERP)

7. di non essere titolare di contratto di affitto con patto di futura vendita

\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_

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

## ELENCO DELLA DOCUMENTAZIONE ALLEGATA:

- fotocopia carta d'identità in corso di validità del sottoscrittore
- dichiarazione di impegno del proprietario completa della carta di identità in corso di validità (vedi allegato "Dichiarazione proprietario Misura 4")
- contratto di locazione ed eventuali lettere di adeguamento ISTAT
- documento attestante la pensione percepita

- 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 4  
(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 4) 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;

CONSAPEVOLE

- che in presenza di domanda idonea del richiedente e salvo la disponibilità dei fondi, riceverà la somma di Euro 1.500,00 (millecinquecento) a titolo di contributo a scomputo delle future mensilità del canone;
- che non potrà aumentare il canone per almeno 12 mesi e dovrà rinnovare il contratto, se in scadenza, alle stesse condizioni

DICHIARA

che il sig. .... non è attualmente in ritardo nei pagamenti del canone di locazione per l'alloggio sopra indicato.

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 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 .....

....., lì \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

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