FONDO GRAVE DISAGIO ECONOMICO 2015
MODULO DI DOMANDA

Il sottoscritto/a ……
- sesso **M** **F**
- codice fiscale……
- data di nascita……
0- comune di nascita……..
- provincia di nascita ☐☐
- stato estero di nascita ……..
0- comune di residenza……..……
0- provincia di residenza ☐☐ CAP ☐☐☐☐☐
- indirizzo (via e n. civico)……..……..
- cittadinanza ……
- stato civile ……
- telefono……..……

CHIEDE

di poter beneficiare del contributo a valere sul FONDO SOSTEGNO GRAVE DISAGIO ECONOMICO 2015, finalizzato al pagamento del canone di locazione relativo all'anno 2015, previsto dalla DGR n. 3495/2015; a tal fine

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 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:

- di essere alla data di presentazione della domanda titolare di contratto di locazione con decorrenza in data …….. …….. e con scadenza in data ……;
- di aver/non aver ricevuto disdetta per il giorno ……;
- che il contratto di locazione non è stato risolto a seguito di procedura esecutiva di sfratto;
- che il contratto è registrato o in corso di registrazione;
- che il contratto è stato stipulato in data ……..… e registrato in data …….., con estremi di registrazione e del versamento dell'imposta dell'anno in corso ……. *(in caso di opzione per la cedolare secca indicare data ed estremi del versamento da mod. f24);*
- che il contratto di locazione è relativo ad unità immobiliare ad uso residenziale, sita in Lombardia e occupata alla data di apertura del presente bando a titolo di residenza esclusiva o principale da parte del dichiarante, del suo nucleo familiare anagrafico e dei soggetti a loro carico ai fini IRPEF;
- di essere residente in questo Comune alla data di presentazione della domanda;
- di essere residente sul territorio di Regione Lombardia dal …… (solo per cittadini extracomunitari)

oppure

- di essere residente sul territorio italiano dal …… (solo per cittadini extracomunitari);
- di esercitare una regolare attività, anche in modo non continuativo, di lavoro subordinato o di lavoro autonomo (solo per cittadini extracomunitari);
- che nessun componente del nucleo familiare indicato ha ottenuto l'assegnazione di unità immobiliare realizzata con contributi pubblici, o ha usufruito di finanziamenti agevolati, in qualunque forma concessi dallo Stato o da Enti pubblici;
- che nessun componente del nucleo familiare indicato è titolare del diritto di proprietà o di altro diritto reale di godimento su unità immobiliare sita in Lombardia e adeguata alle esigenze del nucleo familiare;
- di non aver ottenuto l'assegnazione di unità immobiliari di edilizia residenziale pubblica locate secondo la normativa regionale, salvo i casi previsti all'art. 3 dell'allegato 1 alla DGR n. 3495/2015;
- di non aver ottenuto l'assegnazione in godimento di unità immobiliari da parte di cooperative edilizie a proprietà indivisa, salvo i casi previsti all'art. 3 dell'allegato 1 alla DGR n. 3495/2015;
- che nessun componente del nucleo familiare indicato ha già presentato altra domanda di contributo;
- di aver/non aver beneficiato della detrazione per il canone di locazione nella dichiarazione IRPEF dell'anno 2014 per un importo pari a euro ……..;
- che il nucleo familiare è / non è composto esclusivamente da uno o due soggetti percettori di pensioni minime INPS.

INFORMAZIONI RELATIVE ALL'ALLOGGIO

Superficie mq. …….. Categoria catastale …….

Tipo contratto:

stipulato ai sensi della l. 431/98	☐	a proprietà indivisa	☐
canone moderato	☐	altro	☐

Figura del proprietario:

Persona fisica	☐	Aler	☐
Società	☐	Comune	☐
Cooperativa	☐	Altro ente	☐

Cognome, Nome/Ragione Sociale proprietario……
Codice fiscale/Partita Iva……..
Indirizzo…… Tel ……

- Affitto annuo come risultante dal contratto vigente (inclusi gli eventuali adeguamenti ISTAT) euro ……
- Numero complessivo di contratti idonei e registrati per l'anno 2015: ……..
- Periodo di vigenza in mesi dei contratti per l'anno 2015: ……

NUCLEO FAMILIARE

CODICE FISCALE	COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA	CODICE CONDIZIONE	CODICE PARENTELA

- nel nucleo familiare sono presenti n. ….. soggetti con handicap permanente o invalidità superiore al 66% (Condizione 2)
- nel nucleo familiare sono presenti n. ……. anziani ultra sessantacinquenni in casa di riposo (Condizione 1)
- nel nucleo, in presenza di figli minori, sono presenti entrambi i genitori (SI/NO) ……..
- nel nucleo, in presenza di figli minori, entrambi i genitori svolgono attività di lavoro o di impresa (SI/NO) ……..
- numero totale di nuclei familiari che occupano l'alloggio in locazione alla data di presentazione della domanda: ……;
- numero totale di persone che occupano l'alloggio in locazione alla data di presentazione della domanda: ……;

SITUAZIONE ECONOMICA DEL NUCLEO FAMILIARE

Redditi da lavoro autonomo	
Redditi da lavoro dipendente	
Redditi da pensione	
Altri redditi	
Detrazioni (IRPEF e addizionali, spese mediche, rette)	
Patrimonio mobiliare	
Patrimonio immobiliare	

- numero di componenti con redditi da lavoro dipendente o assimilati: ……;
- numero di componenti con redditi da pensione: ……;
- numero totale di componenti con redditi dal lavoro autonomo: ……;
- numero totale di componenti con altri tipi di reddito:……;

MODALITÀ DI PAGAMENTO
Il sottoscritto chiede che l'eventuale contributo sia corrisposto mediante bonifico intestato a ……. presso la banca……., IBAN: ……..

Da compilare solo se dichiarazione resa dal delegato per conto del dichiarante:
DATI ANAGRAFICI DEL DELEGATO
Cognome, Nome: …….. Codice fiscale: ……
Comune o Stato Estero di nascita:…… Data di nascita: ……..
Residente a …….. Tel: ……

Il sottoscritto dichiara infine di essere a conoscenza delle norme che istituiscono il FONDO SOSTEGNO GRAVE DISAGIO ECONOMICO 2015 e di possedere tutti i requisiti di partecipazione in esso indicati, nonché la propria disponibilità a fornire idonea documentazione atta a dimostrare la completezza e la veridicità dei dati dichiarati.

Data ……

IL DICHIARANTE

……