RegioneLombardia

Ambito Territoriale di CERTOSA DI PAVIA

Ente Capofila COMUNE DI SIZIANO

BASCAPÈ, BATTUDA, BEREGUARDO, BORGARELLO, BORNASCO, CASORATE PRIMO, CERANOVA, CERTOSA DI PAVIA, CURA CARPIGNANO, GIUSSAGO, LANDRIANO, LARDIRAGO, MARCIGNAGO, MARZANO, ROGNANO, RONCARO, SANT'ALESSIO CON VIALONE, SIZIANO, TORREVECCHIA PIA, TROVO, TRIVOLZIO, VELLEZZO BELLINI, VIDIGULFO E ZECCONE

AVVISO PUBBLICO

PER L'EROGAZIONE DI CONTRIBUTI A FAMIGLIE CON REDDITI DERIVANTI UNICAMENTE DA PENSIONE PER IL SOSTEGNO DEL MANTENIMENTO DELL'ABITAZIONE IN LOCAZIONE - (D.G.R. XI/606/2018) – MISURA 4

Allegato 1

DOMANDA DI CONTRIBUTO

Spett.le
Comune di SIZIANO
Ente capofila dell'Ambito di Certosa di Pavia
Piazza Giacomo Negri 1
27010 – Siziano (PV)

Il sottoscritto

Nome	
Cognome	
Sesso	
Codice Fiscale	
Data di nascita	
Provincia di nascita	
Stato Estero di nascita	
Comune di residenza	
Provincia di residenza	
CAP	
Indirizzo (via e n° civico)	
Cittadinanza	
Stato Civile	

Telefono	
E-mail	

CHIEDE

di poter beneficiare del contributo per le famiglie in locazione, il cui reddito provenga esclusivamente da pensione, in situazione di grave disagio economico ove la spesa per la locazione con continuità rappresenta un onere eccessivo (spesa annua per il canone superiore al 30% dell'indicatore della situazione reddituale del nucleo) o in condizione di particolare vulnerabilità; 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:

1) di essere residente nel Comune di _____ alla data della presentazione della domanda;

2) che un membro del nucleo familiare e precisamente _____ _____ (indicare nome e cognome) è residente in regione Lombardia da ameno 5 anni e precisamente dal _____ (indicare la data di inizio residenza in Lombardia)

3) che il proprio nucleo familiare è così composto:

Codice Fiscale	Cognome	Nome	Data di nascita	Condizione lavorativa*

* Indicare (T.IND) se dipendente a tempo indeterminato, (T.DET) se dipendente a tempo determinato, (AUT) se lavoratore autonomo, (STUD) se studente, (PENS) se pensionato, (CAS) se casalinga, o altro.

4) di essere alla data di presentazione della domanda titolare di contratto di locazione con decorrenza in data _____ e con scadenza in data _____;
5) che non sono state avviate e non sono in corso procedure per il rilascio dell'abitazione in cui il richiedente risiede in locazione;

6) che il contratto è stato stipulato in data _____ ed è stato 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 del mod. f24), oppure che il contratto è attualmente in fase di registrazione (barrare l'opzione non pertinente);

7) 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 e del suo nucleo familiare anagrafico;

8) di essere in regola con il pagamento dei canoni e di non trovarsi in condizione di morosità;

9) che valore dell'ISEE ordinario del proprio nucleo familiare è di € _____;

10) di essere:
    - □ in condizione di grave disagio economico sostenendo una spesa eccessiva per il canone di locazione, che supera il 30% dell'indicatore della situazione reddituale del nucleo ISR presente nell'attestazione ISEE (calcolato al netto della spesa annua di locazione);
    - □ in condizione di vulnerabilità dovuta a gravi problemi di salute o familiari, come attestato dall'assistente sociale nella relazione allegata;

INFORMAZIONI RELATIVE ALL'ALLOGGIO

Superficie	Mq
Categoria catastale	
Tipo di contratto	□ stipulato ai sensi della l. 431/98 □ alloggio in godimento □ servizio abitativo sociale (non edilizia residenziale pubblica)
Affitto annuo come risultante dal contratto vigente (inclusi eventuali adeguamenti ISTAT)	€ _____

FIGURA DEL PROPRIETARIO

Tipologia di proprietario	□ Persona fisica □ Società □ Cooperativa □ Altro Ente
Cognome, Nome/Ragione Sociale del proprietario	
Codice Fiscale /P.IVA	
Come di Residenza	

Indirizzo (via e n° civico)	
Telefono	
E-mail	

DICHIARA INFINE

- Di aver preso visione dell'AVVISO PUBBLICO PER L'EROGAZIONE DI CONTRIBUTI A FAMIGLIE CON REDDITI DERIVANTI UNICAMENTE DA PENSIONE PER IL SOSTEGNO DEL MANTENIMENTO DELL'ABITAZIONE IN LOCAZIONE - (D.G.R. XI/606/2018) – MISURA 4 – pubblicato dal Comune di Siziano - e di accettarne integralmente le condizioni;

- Di essere a conoscenza che il Comune di Siziano procederà a idonei controlli sul 10% delle domande presentate, relativamente alla veridicità delle dichiarazioni sostitutive di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445. Qualora dal controllo di cui all'art. 71 succitato emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 del DPR 445/2000) e sarà soggetto alla responsabilità penale di cui all'art. 76 del DPR 445/2000.

- Di autorizzare il trattamento dei dati conferiti con la presente domanda, essere a conoscenza che tali dati saranno utilizzati unicamente ai fini del procedimento amministrativo per l'erogazione dei benefici di cui alla DGR XI/606/2018, saranno trasmessi, anche mediante supporti informatici, al competente dipartimento regionale, e saranno trattati ai sensi del Regolamento UE 679/2016.

Luogo _____, Data _____

IL DICHIARANTE

_____

(firma leggibile)

Allegare:

- Copia fotostatica non autenticata di documento di identità, in corso di validità, del soggetto dichiarante, ai sensi dell'art. 38 comma 3 del DPR n. 445/2000;
- Copia dell'attestazione ISEE ordinario in corso di validità;
- Allegato 2 – Dichiarazione del proprietario.