

**MODULO “SOSTEGNO AL PAGAMENTO DELL’AFFITTO AGLI INQUILINI
CON REDDITO ESCLUSIVAMENTE DA PENSIONE”**

(Misura 4 - DGR N° XI /2065 del 31 luglio 2019)

DAL 4 MAGGIO 2020 AL 26 GIUGNO 2020

Per i residenti nei comuni di Baranzate, Bollate, Cesate, Garbagnate
Milanese, Novate Milanese, Senago, Solaro e Paderno Dugnano

Il/La sottoscritto/a _____

codice fiscale _____

data di nascita _____ Comune di nascita _____

Provincia di nascita _____ Stato estero di nascita _____

Telefono _____

E-mail _____

Residente presso l'alloggio sito in:

Via _____ n. _____

Comune _____ Provincia _____ CAP _____

Nome e Cognome proprietario\ a di casa _____

Telefono proprietario\ a di casa _____

E-mail proprietario\ a _____

CHIEDE

l'erogazione di un contributo a sostegno del pagamento dell'affitto di cui alla DGR 2065\2019, adottata a favore di chi versa in condizione di grave disagio economico o in condizione di particolare vulnerabilità;

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

nel caso di dichiarazione non veritiera e falsità negli atti, per sé e per il proprio nucleo familiare, alla data di presentazione della presente istanza:

- di essere residente da almeno 5 anni in Regione Lombardia (almeno un componente del nucleo);
- di essere titolare di contratto di locazione sul libero mercato o in alloggi in godimento o in alloggi definiti Servizi Abitativi Sociali (L.R. 16/2016, art. 1 c. 6.);
- di avere un reddito familiare composto esclusivamente da pensione da lavoro/di vecchiaia/di anzianità e/o assimilabili;
- che la spesa per la locazione con continuità è un onere eccessivo, ossia è superiore al 30% del reddito;
- di non essere moroso e non essere sottoposto a procedure di rilascio dell'abitazione;
- non essere proprietario di alloggio adeguato in Regione Lombardia;
- di non essere titolare di contratti di affitto con patto di futura vendita;
- di avere un ISEE fino a € 15.000,00, o poterne stimare il valore entro tale massimale – v. allegati;
- di non aver beneficiato della misura aperta ai sensi della DGR 3008\2020 “buono sostegno affitto”;
- di essere consapevole che la somma del contributo ricevibile con la presente istanza (massimo €1.500,00) unitamente all'eventuale quota percepita per la locazione dal Reddito di Cittadinanza\Pensione di Cittadinanza (massimo €280 mensili), non dovrà superare l'importo massimo del canone annuo previsto dal contratto di locazione.

Luogo _____ Data ____/____/____

Firma del dichiarante _____

Si allega

- Carta d'identità del richiedente, in caso di cittadini non appartenenti all'Unione Europea anche copia del titolo di soggiorno;
- Contratto di locazione;
- ISEE 2020, oppure l'allegato A (se con ISEE 19) oppure l'allegato B (se senza ISEE 19).

INFORMATIVA TUTELA DEI DATI PERSONALI (D.LGS 196/2003)

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/16, i dati personali forniti per l'accesso a COMUNI INSIEME Agenzia Sociale per l'abitare C.A.S.A. sono raccolti ai soli fini della gestione delle procedure necessarie nel rispetto delle disposizioni vigenti. L'interessato potrà far valere i propri diritti previsti dagli artt. da 15 a 21 del Regolamento UE 679/16.

La natura del conferimento dei dati è obbligatoria; il mancato conferimento dei dati personali comporta l'impossibilità di attivare le procedure.

Il trattamento dei dati avverrà attraverso procedure informatiche o comunque mezzi telematici o supporti cartacei nel rispetto delle misure adeguate di sicurezza previste dagli artt. 22 e 32 del Regolamento UE 679/16.

Il Titolare del Trattamento dei dati è A.S.C. COMUNI INSIEME PER LO SVILUPPO SOCIALE.

Il Responsabile del Trattamento dei dati è l'incaricato del servizio di A.S.C. COMUNI INSIEME PER LO SVILUPPO SOCIALE Agenzia Sociale per l'abitare C.A.S.A

Il Data Protection Officer ai sensi dell'art. 37 del Regolamento UE 679/16 è l'avv. Papa Abdoulaye Mbodj.

Luogo _____ Data ____ / ____ / ____

Firma del dichiarante _____

MODULO DOMANDA DI “SOSTEGNO AL PAGAMENTO DELL’AFFITTO AGLI
INQUILINI CON REDDITO ESCLUSIVAMENTE DA PENSIONE”

(Misura 4 - DGR N° XI /2065 del 31 luglio 2019)

ALLEGATO A – DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ISEE 2020

SE PRESENTE ISEE 2019

(Artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 e ss.mm.ii.)

Il/La sottoscritto/a _____
codice fiscale _____
data di nascita _____ Comune di nascita _____
Provincia di nascita _____ Stato estero di nascita _____
Residente in Via _____ n. _____
Comune _____ Provincia _____ CAP _____

consapevole che quanto ivi sottoscritto sarà soggetto a controlli come previsto dall’avviso pubblico per il quale sta presentando richiesta e che qualora il requisito dovesse risultare mancante, tale mancanza comporterà il decadimento dal beneficio e il recupero delle somme versate,

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 nel caso di dichiarazione non veritiera e falsità negli atti, alla data di presentazione della presente istanza:

di possedere un ISEE 2019 fino a €15.000,00 e che la situazione economica familiare ivi descritta è sostanzialmente immutata, comportando il ragionevole perdurare del requisito

E SI IMPEGNA

a produrre e consegnare l’ISEE 2020 entro il minor tempo possibile.

Si allega ISEE 2019

Luogo _____ Data ____ / ____ / ____

Firma del dichiarante _____

**MODULO DOMANDA DI SOSTEGNO AL PAGAMENTO DELL’AFFITTO AGLI INQUILINI
CON REDDITO ESCLUSIVAMENTE DA PENSIONE”**

(Misura 4 - DGR N° XI /2065 del 31 luglio 2019)

ALLEGATO B – DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ISEE 2020

SE NON PRESENTE ISEE 2019

(Artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 e ss.mm.ii.)

Il/La sottoscritto/a _____
codice fiscale _____
data di nascita _____ Comune di nascita _____
Provincia di nascita _____ Stato estero di nascita _____
Residente in Via _____ n. _____
Comune _____ Provincia _____ CAP _____

consapevole che quanto ivi sottoscritto sarà soggetto a controlli come previsto dall’avviso pubblico per il quale sta presentando richiesta e che qualora il requisito dovesse risultare mancante, tale mancanza comporterà il decadimento dal beneficio e il recupero delle somme versate

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 nel caso di dichiarazione non veritiera e falsità negli atti, alla data di presentazione della presente:

di non possedere l’ISEE 2019, ma poterne stimare l’entità entro il massimale di €15.000,00

E SI IMPEGNA

a produrre l’ISEE 2020 entro 90 giorni dalla presentazione della domanda, consapevole che fino alla sua consegna il contributo eventualmente riconosciuto non sarà liquidato.

Luogo _____ Data ____ / ____ / ____

Firma del dichiarante _____