

ALLEGATO A

DOMANDA DI CONTRIBUTO

**PER SOSTEGNO ALLE FAMIGLIE CON MOROSITÀ INCOLPEVOLE INIZIALE NEL
PAGAMENTO DEL CANONE DI LOCAZIONE (MISURA 2 -DGR XI/606/2018)**

Il sottoscritto Cognome _____

Nome _____

Nato/a a _____ **il** _____

Nazionalità _____

Residente a _____ **Via/Piazza** _____

Codice Fiscale _____

Recapito telefonico _____

CHIEDE

La concessione di un contributo economico per pagamento canone di locazione a sostegno morosità iniziale
ai sensi della DGR XI/606/2018

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 del medesimo d.p.r. n. 445/2000 nel caso di dichiarazione non veritiera e falsità negli
atti, quanto segue:**

che all'interno del nucleo familiare è presente almeno un componente residente in Regione Lombardia
da almeno 5 anni e precisamente il Sig/Sig.ra _____ residente in _____
Lombardia dal _____

DI ESSERE:

- Cittadino italiano/cittadino UE
- Cittadino non appartenente all' UE in possesso di permesso di soggiorno in corso di validità con scadenza il ----/----/---- (*allegato obbligatorio: copia del permesso di soggiorno*)
- Cittadino non appartenente all' UE in possesso di richiesta di rinnovo del permesso presentata in data ----/----/----- (*allegati obbligatori: copia del permesso di soggiorno e copia della richiesta di rinnovo*)

- Cittadino non appartenente all' UE in possesso di carta di soggiorno/permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo (*allegato obbligatorio: copia della carta di soggiorno o permesso soggiorno CE*)

CHE IL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE è composto da:

n.	COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE	RELAZIONE (B)
1					RICHIEDENTE

(B) Indicare la relazione con il richiedente (moglie, marito, figlio/a, genitore, altro).

- che nessun componente del nucleo anagrafico ha titolarità di diritti di proprietà, usufrutto, uso e abitazione di un alloggio adeguato alle esigenze del nucleo familiare in Regione Lombardia

- che nessun componente il nucleo anagrafico è proprietario di immobili su territorio nazionale;

- di essere in possesso di un ISEE pari ad € _____ (importo massimo € 15.000,00). (*allegato obbligatorio: copia certificazione I.S.E.E in corso di validità*)

INFORMAZIONI RELATIVE AL CONTRATTO

- Di essere conduttore dell' unità abitativa sita in _____ (via/viale/largo/piazza) _____ (civ) _____ (int.) _____

In forza di contratto di locazione stipulato in data _____ e regolarmente registrato in data _____ con scadenza in data _____

(allegato obbligatorio: copia contratto di locazione con estremi di registrazione ed eventuale subentro)

- che il contratto stipulato è a canone libero in alloggio privato

- che il canone di locazione annuo risulta essere pari a € _____ (Non comprensivo di spese condominiali)

CHE IL PROPRIETARIO DELL' ALLOGGIO E' IL SIG.

Cognome _____

Nome _____

Codice fiscale/Partita IVA _____

Indirizzo _____

Tel _____

INFORMAZIONI RELATIVE ALLA MOROSITÀ'

La morosità, alla data di sottoscrizione della presente richiesta è pari ad € _____ ed è sopravvenuta a seguito di perdita o consistente riduzione della capacità reddituale del nucleo familiare, per una o più tra le cause di seguito indicate, (barrare la/le situazione/i ricorrente/i):

perdita del lavoro per licenziamento del/la Sig./Sig.ra.....
dal (mese/anno)/....

(*allegato obbligatorio: copia lettera di licenziamento*)

riduzione dell' orario di lavoro del/la Sig./Sig.ra.....
dal (mese/anno)/....

(*allegato obbligatorio: comunicazione di riduzione di attività lavorativa*)

cassa integrazione ordinaria o straordinaria del/la Sig./Sig.ra.....
dal (mese/ anno)/....

(*allegato obbligatorio: comunicazione di sospensione dal lavoro*)

mancato rinnovo di contratto a termine o di lavoro atipico del/la Sig./Sig.ra.....
.....dal (mese/anno)/....

(*allegato obbligatorio: contratto di lavoro scaduto*)

cessazione di attività libero-professionale o di impresa registrata del/la Sig./Sig.ra ..
.....dal (mese/anno)/....

(*allegato obbligatorio: visura camerale*)

malattia grave del/la Sig./Sig.ra..... dal
(mese/anno)/....

(*allegati obbligatori: copia del certificato medico o della struttura sanitaria o ospedaliera. Potranno essere successivamente richieste ulteriori documentazioni comprovanti le spese sanitarie effettuate*)

infortunio del/della Sig./sig.ra.....
dal (mese/anno)/....

(*allegati obbligatori: copia certificazione infortunio*)

decesso del/la Sig./Sig.ra..... in data
(mese/anno)/....

(*NOTA: per tale caso, il nominativo del soggetto deceduto deve essere indicato sia nella tabella relativa alla composizione del nucleo familiare; allegato obbligatorio: certificato di morte o dichiarazione sostitutiva del certificato di morte*)

Dichiaro di essere soggetto non ancora sottoposto a procedura esecutiva di rilascio dell'abitazione;

- Dichiaro di essere consapevole che verranno escluse e non ammesse a graduatoria le domande che non selezionano e non documentano une delle situazioni sopra elencate.

Al fine dell'erogazione del contributo si impegna a sottoscrivere un accordo col vincolo di partecipare a politiche attive per il lavoro, se disoccupato, e a sanare la morosità pregressa, non coperta da contributo.

Data

IL DICHIARANTE

.....
(firma leggibile)

Informativa privacy ai sensi del Regolamento 679/2016/UE

Si comunica che tutti i dati personali (comuni identificativi, sensibili e/o giudiziari) comunicati al Comune di Chiari saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste Regolamento 679/2016/UE.

Il trattamento dei dati personali avviene utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici. Il Titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Chiari. L'Interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento 679/2016/UE. L'informativa completa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento 679/2016/UE è reperibile presso gli uffici dell'Ente e consultabile sul sito web dell'ente all'indirizzo www.comune.chiari.brescia.it.

ALLEGATI ALLA DOMANDA:

- Contratto di locazione
- Documentazione relativa alla causa di morosità barrata
- Dichiarazione del proprietario (allegato B)
- Fotocopia carta d'identità
- Copia ISEE