

MODULO DI DOMANDA

COMUNE DI CUSANO MILANINO

INTERVENTI VOLTI AL CONTENIMENTO DELL'EMERGENZA ABITATIVA E AL
MANTENIMENTO DELL'ALLOGGIO IN LOCAZIONE D.G.R. n. 606/2018
D.G.C. n. 49/2019 Approvazione Linee Guida di Ambito

MISURA 2 "Sostegno a famiglie con contributo per morosità ridotta"

ANNO 2019

Il sottoscritto/a _____

- Sesso **M** **F**

- Codice fiscale _____

- Data di nascita _____

- Luogo di nascita _____ Prov. _____

- Stato di nascita _____

- Comune di residenza _____ Prov. _____

- Indirizzo (via e n. civico) _____

- Cap. _____

- Cittadinanza _____

- Stato civile _____

- Telefono _____

- E-Mail: _____

nella sua qualità di:

- titolare del contratto di locazione
- delegato del titolare del contratto di locazione
- legale rappresentante del titolare del contratto di locazione, o persona abilitata ai sensi di legge
Specificare titolo.....

CHIEDE

di poter beneficiare del contributo di cui alla "MISURA 2" della D.G.R. 606/2018 volto a "Sostenere le famiglie con morosità incolpevole ridotta, che non abbiano uno sfratto in corso, in locazione sul mercato o in alloggi in godimento o in alloggi definiti Servizi Abitativi Sociali, ai sensi della L.R. 16/2016, art. 1c.6" e finalizzato al parziale risanamento della morosità pregressa.

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 e **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** residente in questo Comune alla data di presentazione della domanda;
- di **essere** residente da almeno 5 anni in Regione Lombardia. Il requisito deve sussistere per almeno un membro del nucleo familiare. Specificare quale: _____

- di **non essere** sottoposto a procedure di rilascio dell'abitazione;
- di **aver maturato** una morosità incolpevole accertata in fase iniziale, **fino** a € 3.000,00. Non concorrono al calcolo della morosità le spese per le utenze (acqua, gas e luce) e le spese condominiali;
- di rientrare in una delle cause riconducibili alla morosità incolpevole che determinano la perdita o consistente riduzione della capacità reddituale, come indicate nella sezione MISURA 2 – ART. 3 del bando (**allegare documentazione attestante la condizione di morosità incolpevole**);
- di **avere** un ISEE massimo fino a € 15.000,00 (allegare copia ISEE valida);
- di **non essere titolare** di contratto di affitto con patto di futura vendita;
- di **non essere** in possesso di alloggio adeguato in Regione Lombardia

DATI RELATIVI AL CONTRATTO DI LOCAZIONE IN ESSERE ALLA DATA DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

Data di inizio _____ Data di scadenza _____

Contratto registrato in data _____ presso _____

1. **Tipo contratto:**

- Libero mercato A proprietà indivisa Altro: _____

2. **Dati del proprietario:**

- Persona fisica Società
 Cooperativa Altro _____

Cognome-Nome / Ragione Sociale del proprietario: _____

Codice fiscale / Partita IVA _____



Regione Lombardia



Indirizzo: _____

Telefono _____

3. **Canone locazione annuo** risultante dal contratto/i _____ e attuale: _____

AL FINE DEL RICONOSCIMENTO DEL CONTRIBUTO SI IMPEGNA A SOTTOSCRIVERE UN ACCORDO CON IL SERVIZIO SOCIALE DEL COMUNE CON CUI SI OBBLIGA:

- a sanare la morosità pregressa non coperta dal contributo
- a partecipare a percorsi di politiche attive del lavoro in quanto **disoccupato**

*L'ACCORDO dovrà essere sottoscritto da inquilino, proprietario e un rappresentante del Comune di Cusano Milanino. Qualora i beneficiari del contributo regionale, senza giustificato motivo preventivamente comunicato all'ente, **non rispettino gli impegni assunti** con il suddetto accordo, il contributo **deve essere restituito** e decadono tutti i benefici ad esso collegati.*

luogo e data

firma per esteso leggibile