



### MODULO DI DOMANDA

INTERVENTI VOLTI AL CONTENIMENTO DELL'EMERGENZA ABITATIVA E AL MANTENIMENTO DELL'ALLOGGIO IN  
LOCAZIONE D.G.R. n. 2065/2019  
D.G.C. n. 14/2020 Approvazione Linee Guida di Ambito

#### MISURA 3

**"Contributo a favore di famiglie che hanno l'alloggio di proprietà all'asta, a seguito di pignoramento per mancato pagamento rate di mutuo e/o spese condominiali"**

Il sottoscritto/a .....

- sesso                    **M**      **F**
- codice fiscale.....
- data di nascita.....
- comune di nascita.....
- provincia di nascita.....
- stato di nascita .....
- comune di residenza..... prov.....
- indirizzo (via e n. Civico).....CAP.....
- cittadinanza .....
- stato civile .....
- telefono.....
- E-Mail: .....

#### nella sua qualità di:

- proprietario dell'alloggio pignorato, sito in .....  
a Cusano Milanino
- delegato del proprietario dell'alloggio pignorato, sito in .....  
a Cusano Milanino
- legale rappresentante del proprietario dell'alloggio pignorato - o persona abilitata ai sensi di legge  
(specificare titolo .....), sito in Via .....  
a Cusano Milanino



## CHIEDE

di poter beneficiare del contributo fino ad un massimo di € 3.500,00 (ad alloggio/contratto) previsto dalla Misura 3 della DGR n. 2065/2019 volta a "*sostenere temporaneamente i nuclei familiari che hanno l'alloggio di proprietà all'asta, a seguito di pignoramento per mancato pagamento delle rate di mutuo e/o delle spese condominiali*" al fine di individuare un alloggio in locazione, anche a mercato libero.

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** residente nel Comune di Cusano Milanino alla data di presentazione della domanda;
- di **essere** stato residente per almeno 5 anni, anche non continuativi, in Regione Lombardia, (il requisito deve sussistere per almeno un membro del nucleo familiare);
- di **essere** sottoposto a procedura di sfratto per pignoramento, causa mancato pagamento delle rate del mutuo/spese condominiali (allegare copia della documentazione rilasciata dal tribunale attestante il pignoramento);
- di **rientrare** in una delle cause riconducibili alla morosità incolpevole che determinano la perdita o consistente riduzione della capacità reddituale, come indicate al punto 2 del bando (allegare copia della documentazione attestante la condizione di morosità incolpevole);
- di **avere** un ISEE massimo fino a € 26.000,00 (allegare copia ISEE valida)

## SI IMPEGNA

a sottoscrivere un accordo con il Servizio Sociale del Comune di Cusano Milanino con cui si obbliga ad utilizzare il contributo per le finalità previste e a definire un progetto sociale al fine di dare corso a percorsi di accompagnamento finalizzati alla fuoriuscita dalla vulnerabilità economica/abitativa. Nell'accordo saranno definite anche tempistica e modalità di erogazione del contributo.

## DICHIARA

di essere informato che, senza giustificato motivo preventivamente comunicato all'Ente, non siano rispettati gli impegni assunti con il Servizio, il contributo **dovrà essere restituito** e decadranno tutti i benefici ad esso collegati.

---

luogo e data

---

firma per esteso leggibile