



Regione Lombardia



Allegato A.1 – Domanda di partecipazione

Misura Complementare

**DOMANDA DI CONTRIBUTO PER INTERVENTI VOLTI AL MANTENIMENTO
DELL'ALLOGGIO IN LOCAZIONE SUL LIBERO MERCATO – D.G.R. n. XI/6491/2022,
D.G.R. XI/6970/2022 E D.G.R. XI/1001/2023.**

Il/La sottoscritto/a (*inquilino*) _____ nato/a
a _____ Prov. _____ il _____ residente a
CUSANO MILANINO (MI) in via/piazza _____ n. _____
Codice Fiscale _____ Cittadinanza _____
Tel/cell _____ e-mail _____

In esecuzione all'Avviso Pubblico approvato con delibera GC n. 45 del 20/05/2026

CHIEDE

di essere ammesso al contributo per la **MISURA COMPLEMENTARE**

A tal fine, 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. 445/2000 nel caso di dichiarazione non veritiera e falsità negli atti

DICHIARA

- A) che il proprio nucleo familiare ha maturato una morosità incolpevole accertata in fase iniziale nel pagamento del canone di locazione fino al limite MASSIMO di 8 mensilità e di essere in possesso dei seguenti requisiti:
- essere residenti nel Comune di Cusano Milanino;
 - essere cittadino/a italiano/a o di uno Stato membro dell'Unione Europea o di Stato non appartenente all'Unione Europea in possesso di regolare titolo di soggiorno in corso di validità o, se scaduto, per il quale è stata già formulata richiesta di rinnovo;

- non essere destinatario di alcun procedimento di rilascio alloggio (sfratto);
- che nessun componente del nucleo è in possesso di alloggio adeguato in Regione Lombardia, come previsto dall'Avviso Pubblico;
- essere titolare (o facente parte del suo nucleo familiare) di un contratto di locazione regolarmente registrato;
- essere in grado di dimostrare una situazione di incolpevolezza rispetto al mancato pagamento delle mensilità di canone;
- avere un ISEE (ordinario o corrente) di euro _____ in corso di validità, conforme ai sensi di legge e senza irregolarità/omissioni rilevate in sede di controllo da parte dell'Agenzia delle Entrate, rilasciato in data _____;

OPPURE

- B) che il proprio nucleo familiare possiede un alloggio di proprietà all'asta, a seguito di pignoramento per mancato pagamento delle rate di mutuo e/o delle spese condominiali e di essere in possesso dei seguenti requisiti:
- essere residenti nel Comune di Cusano Milanino;
 - essere cittadino/a italiano/a o di uno Stato membro dell'Unione Europea o di Stato non appartenente all'Unione Europea in possesso di regolare titolo di soggiorno in corso di validità o, se scaduto, per il quale è stata già formulata richiesta di rinnovo;
 - che nessun componente del nucleo è in possesso di alloggio adeguato in Regione Lombardia, come previsto dall'Avviso Pubblico;
 - essere destinatario di atto di pignoramento relativo all'alloggio in cui si risiede;
 - essere in grado di dimostrare una situazione di incolpevolezza rispetto al mancato pagamento delle rate di mutuo e/o delle spese condominiali;
 - avere un ISEE (ordinario o corrente) di euro _____ in corso di validità, conforme ai sensi di legge e senza irregolarità/omissioni rilevate in sede di controllo da parte dell'Agenzia delle Entrate, rilasciato in data _____;

DICHIARA (eventuale)

Ai fini di cui all'art. 4 dell'Avviso Pubblico (entità del contributo – Misura Complementare)

INOLTRE

che il proprio nucleo familiare si trova in una delle seguenti condizioni:

- nucleo composto da un adulto solo con almeno un minore a carico;
- presenza di almeno 2 minori;
- presenza di un anziano ultra 75enne;

- presenza di una persona con disabilità a partire dal 75%;
- nucleo in cui tutti i componenti hanno età al di sotto di 35 anni;
- nessuna delle precedenti.

DICHIARA

- di avere preso visione dell'Avviso Pubblico e di accettarne integralmente tutte le condizioni.

È INOLTRE INFORMATO E CONSAPEVOLE

- che in caso di valutazione positiva della domanda e di disponibilità di risorse, il contributo sarà liquidato direttamente al proprietario dell'alloggio:

sig./sig.ra _____

cod. fiscale _____

indirizzo _____ tel _____

IBAN _____

Banca _____

opportunamente informato dal sottoscritto;

- che il Comune di Cusano Milanino effettuerà, anche a campione e dopo l'erogazione del contributo, ogni forma di controllo atta a verificare la correttezza e la veridicità delle informazioni rese con la presente domanda ai sensi del già citato DPR n.445/2000. È consapevole che qualora a seguito dei controlli, il contributo risultasse indebitamente riconosciuto, ovvero in caso di dichiarazioni mendaci, il Comune procederà alla revoca del beneficio e ne darà comunicazione a Regione Lombardia;
- che il Comune di Cusano Milanino è tenuto a trasmettere alla banca dati del casellario dell'Assistenza (SIUSS), istituita presso l'INPS in attuazione al decreto del Ministero del lavoro e delle Politiche Sociali 16 dicembre 2014 n. 206, tutte le informazioni relative ad ogni prestazione sociale erogata.

Informativa Privacy ai sensi del Regolamento UE 2016/679

In relazione ai dati personali trattati da parte del Comune, per la gestione della procedura, ai sensi del G.D.P.R. 2016/679, nonché ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e ss.mm.ii. si evidenzia che:

- il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Cusano Milanino in persona del Sindaco pro tempore; I dati, provenienti da qualsiasi fonte, sono trattati per il soddisfacimento dei compiti istituzionali del Comune di Cusano Milanino anche su richiesta dell'interessato e/o di terzi e nell'ambito delle previsioni normative che disciplinano l'attività comunale.

I destinatari dei dati personali sono il Comune di Cusano Milanino e gli altri soggetti identificati dalle previsioni normative che disciplinano l'attività per la quale i dati sono trattati.

I dati personali sono conservati in ogni formato e per il periodo consentito dalle norme che disciplinano l'attività per la quale i dati sono trattati. L'interessato ha diritto di richiedere al titolare del trattamento l'accesso ai propri dati, la rettifica, cancellazione, limitazione, opposizione al trattamento e portabilità nei termini delle previsioni normative e a proporre reclamo a un'autorità di controllo.

ALLEGARE OBBLIGATORIAMENTE, PENA L'ESCLUSIONE DAL CONTRIBUTO:

- copia della carta di identità del dichiarante (fronte e retro);
- copia del permesso di soggiorno (o richiesta rinnovo se scaduto) per i cittadini extra UE;
- copia del contratto di locazione dell'alloggio con estremi della registrazione;
- copia dell'attestazione ISEE in corso di validità;
- dichiarazione (Modulo Proprietario Misura Complementare – **ALLEGATO A.2**) compilata e sottoscritta dal proprietario;
- atto di pignoramento - per richiedenti di cui alla LETTERA B;
- qualsiasi documento utile ad accertare lo stato di incolpevolezza (es: lettera licenziamento, mancato rinnovo contratti a termine, malattia grave ecc.);
- IBAN del proprietario dell'alloggio (formato digitale: documento banca, screenshot).

Data, _____

IL DICHIARANTE
