



Regione Lombardia



Città di Gallarate

BANDO AD EVIDENZA PUBBLICA PER INTERVENTI VOLTI AL CONTENIMENTO DELL'EMERGENZA ABITATIVA E AL MANTENIMENTO DELL'ALLOGGIO IN LOCAZIONE – ANNO 2017- PRESENTAZIONE DOMANDE “A SPORTELLO”.

(Misure 2-3-4 Deliberazione della Giunta Regionale 10 aprile 2017 n. X/6465).

SCHEMA DI DOMANDA

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome)

.....

nella Sua qualità di titolare del contratto di locazione

- sesso M F

codice fiscale.....

nato/a ail.....

residente in via n.....

cittadinanza

telefono.....; e-mail:

CHIEDE

Di aderire alla MISURA 4:

volta a sostenere nuclei familiari per il mantenimento dell'alloggio in locazione, il cui reddito provenga esclusivamente da pensione (erogazione di un contributo al proprietario, anche in più tranche, a scomputo dei canoni di locazione futuri, a fronte di un impegno a non aumentare il canone per 12 mesi o a rinnovare il contratto alle stesse condizioni se in scadenza).

A tal fine, ai sensi e per gli effetti di quanto previsto dagli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, consapevole delle responsabilità penali previste e della decadenza dal beneficio in caso di dichiarazione mendace e falsità negli atti,

DICHIARA

- a. Di essere titolare di un contratto di locazione alla data di presentazione della richiesta, con decorrenza dal....., con scadenza il....., il cui canone di locazione annuale ammonta ad €.....escluse spese condominiali, registrato in data.....,con estremi di registrazione e del versamento dell'imposta dell'anno in corso *(in caso di opzione per la cedolare secca indicare data ed estremi del versamento da mod.F24); La registrazione è ammessa anche in data posteriore purchè il richiedente dimostri, all'atto dell'assegnazione del contributo, di aver inoltrato la richiesta di registrazione e versato al relativa imposta;*
- b. Che tale contratto è relativo ad un immobile ubicato nel territorio di, non appartenente alle categorie catastali A1, A8 e A9, regolarmente occupato, a titolo di residenza esclusiva o principale da parte del richiedente e dei membri del nucleo familiare;
- c. Di essere titolare della seguente pensione..... pari ad €..... nette (dato rilevabile dal mod.O/bis/M);
- d. Che all'interno del nucleo familiare è presente almeno un componente residente in Regione Lombardia da almeno 5 anni e precisamente il/la signor/a
- e. Di essere residente nel Comune di da almeno 1 anno;
- f. Di possedere la cittadinanza
- g. Di essere titolare di carta di soggiorno o in possesso di permesso di soggiorno in corso di validità;
- h. Di non essere sottoposti a procedure di rilascio dell'abitazione;

- i. Di non aver sottoscritto contratto di affitto con patto di futura vendita;
- j. di essere in possesso di un ISEE ORDINARIO pari ad € come risultante da attestazione INPS prot.....del..... (non superiore a € 15.000,00).
- k. Che nessun componente del nucleo familiare è titolare del diritto di proprietà o di altri diritti reali di godimento su alloggio adeguato e idoneo alle esigenze del nucleo familiare nell'ambito della Regione;
- l. Di aver preso visione del bando e di accettarne integralmente le condizioni;

Allega:

- Copia contratto di locazione valido e registrato.
- Copia attestazione ISEE in corso di validità.
- Documentazione attestante il percepimento della pensione.
- Copia documento di identità e codice fiscale dei membri del nucleo familiare.
- Copia carta o permesso di soggiorno validi dei membri del nucleo familiare.

Data.....

Firma

.....
(firma leggibile)

Ai sensi dell'art. 11 del DLGS 30.06.03 n. 196, i dati personali forniti dal dichiarante saranno raccolti presso il Comune di Gallarate – Ufficio Servizi Sociali al fine di completare l'istruttoria per l'erogazione del beneficio richiesto. L'acquisizione di tali dati è obbligatoria ai fini della valutazione dei requisiti e dei criteri per l'ammissione, a pena dell'esclusione del diritto di accesso, al beneficio richiesto. L'interessato gode dei diritti di cui all'art. 7 del citato DLGS, tra i quali figura il diritto di accesso ai dati che lo riguardano, nonché alcuni diritti complementari tra cui il diritto di rettificare, aggiornare, completare o cancellare i dati erronei, incompleti o raccolti in termini non conformi alla legge, nonché il diritto di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi. Tali diritti possono essere fatti valere nei confronti del Comune di Gallarate titolare del trattamento.

Da compilare solo se la domanda è presentata dal delegato per conto del dichiarante.

DATI ANAGRAFICI DEL DELEGATO:

Cognome.....Nome.....

Codice Fiscale.....Comune o stato estero di nascita Data di

nascitaResidente in Via n.....

Telefono.....

FIRMA.....

Allegare carta di identità del delegato



Gcittà di
Gallarate

BANDO AD EVIDENZA PUBBLICA PER INTERVENTI VOLTI AL CONTENIMENTO DELL'EMERGENZA ABITATIVA E AL MANTENIMENTO DELL'ALLOGGIO IN LOCAZIONE – ANNO 2017- PRESENTAZIONE DOMANDE “A SPORTELLO”.

(Misure 2-3-4 Deliberazione della Giunta Regionale 10 aprile 2017 n. X/6465).

DICHIARAZIONE DEL PROPRIETARIO (MISURA 4)

Il/la sottoscritto/a.....

.....

nato/a Prov il

codice fiscale

telefono

E-mail:.....

Pec:.....

proprietario dell'immobile/legale rappresentante della società proprietaria dell'immobile

identificativo catastale

sito in via/piazza n

Comune....., c.a.p....., Prov.....

dato in locazione a Sig./Sig.ra

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti di quanto previsto dagli artt. 46 e 47 D.P.R. 28/12/2000 n. 445, consapevole delle responsabilità penali previste e della decadenza dal beneficio in caso di dichiarazione mendace e falsità negli atti

CHE

Il/la Sig./Sig.ra.....conduttore dell'alloggio
sopra indicato, risulta:

- non sottoposto a procedura di rilascio dell'abitazione;

DI IMPEGNARSI A

a non aumentare il canone per 12 mesi (dalla data di presentazione della domanda di contributo) o rinnovare il contratto alle stesse condizioni se in scadenza.

Il sottoscritto chiede che il contributo sia corrisposto mediante:

- Rimessa diretta.*
- Bonifico intestato a*
presso.....
iban.....

Data _____

IL DICHIARANTE

Allegare fotocopia di documento d'identità in corso di validità.