

Al Comune di _____

**INTERVENTI VOLTI AL CONTENIMENTO DELL'EMERGENZA ABITATIVA
E AL MANTENIMENTO DELL'ALLOGGIO IN LOCAZIONE
DI CUI ALLA D.G.R. n. X/6465 del 10/04/2017**

Delibera dell'Assemblea Distrettuale di Guidizzolo n. 14 del 26.9.2017

**DOMANDA PER IL SOSTEGNO TEMPORANEO
NUCLEI FAMILIARI CON ALLOGGIO DI PROPRIETA'
CON NOTIFICA DI ATTO DI PIGNORAMENTO
MISURA 3**

Il/La sottoscritto/a _____
codice fiscale _____ data di nascita _____ comune di
nascita _____ provincia di nascita _____
stato estero di nascita _____ nazionalità _____
permesso di soggiorno _____
Tel _____ E-mail _____
Residente in _____ via _____
n. _____ ;

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,

CHIEDE

di poter accedere al seguente contributo volto al contenimento dell'emergenza abitativa:

MISURA 3: misura regionale volta a sostenere temporaneamente nuclei familiari che hanno l'alloggio di proprietà con notifica di pignoramento per mancato pagamento delle rate del mutuo.

A tal fine

DICHIARA

alla data di presentazione della presente domanda:

1. (barrare la condizione che interessa):

- di avere la residenza da almeno 5 anni in Regione Lombardia;
- che il sig....., componente il nucleo familiare, è residente in Regione Lombardia da almeno 5 anni;

2. di avere un ISEE ordinario/corrente (*cancellare la condizione che non interessa*) datato ossia in corso di validità pari ad €

3. di essere proprietario di un alloggio sito in _____ (MN) via _____ n. _____ con notifica di atto di pignoramento immobiliare in data _____

4. di (*barrare la condizione che interessa*):

- avere già trovato un alloggio in locazione di proprietà del sig. _____ sito in _____ via _____ n. _____ con contratto di locazione Rep. n. _____ con decorrenza dal _____

- impegnarsi, **entro 30 giorni** dalla data di comunicazione della idoneità della domanda, a stipulare e a consegnare al Comune il nuovo contratto di locazione unitamente alla "dichiarazione del proprietario Misura 3".

Il richiedente è consapevole che la consegna del nuovo contratto di locazione unitamente alla dichiarazione del proprietario è condizione vincolante per l'erogazione del contributo.

_____, li _____

Firma del richiedente _____

ELENCO DELLA DOCUMENTAZIONE ALLEGATA:

- Fotocopia carta d'identità in corso di validità del sottoscrittore
- Atto di pignoramento immobiliare
- Nuovo contratto di locazione con allegata dichiarazione del proprietario (**vedi allegato "Dichiarazione proprietario Misura 3"**)
- Ogni altra documentazione ritenuta utile all'accoglimento della pratica tra cui
.....
.....

Da compilare solo se dichiarazione resa dal delegato per conto del dichiarante:

DATI ANAGRAFICI DEL DELEGATO

Cognome e Nome: _____

Codice fiscale: _____

Comune o Stato Estero di nascita: _____ Data di nascita _____

Residente a _____ Tel. _____

**DICHIARAZIONE DEL PROPRIETARIO MISURA 3
(da allegare alla domanda)**

Il/la sottoscritto/a
nato/a Prov il
codice fiscale e_mail
Tel.

proprietario dell'immobile sito nel comune di
in via/piazza n..... int. sc.,
dato in locazione al Sig.

attesa l'intenzione del proprio inquilino di presentare domanda di contributo (MISURA 3) nell'ambito degli interventi della Regione Lombardia volti al contenimento dell'emergenza abitativa e al mantenimento dell'alloggio in locazione di cui alla d.G.R. n. X/6465 del 10/04/2017;

E' CONSAPEVOLE

che in presenza di domanda idonea del richiedente e salvo la disponibilità dei fondi, riceverà la somma di Euro 5.000,00 (cinquemila) a titolo di contributo per la caparra e le prime mensilità del canone, con l'impegno di non effettuare lo sfratto per almeno 12 mesi dalla sottoscrizione del contratto di locazione;

Firma _____

Il sottoscritto, che ACCETTA il contributo, dichiara di dare il consenso al trattamento dei dati personali per le finalità e con le modalità di cui all'art. 13 del D.lgs. 196/2003 e smi e al fine del versamento dichiara che i propri dati bancari sono i seguenti:

corrente bancario/postale intestato a
num banca/ufficio postale
agenzia di codice IBAN

....., li _____

Firma _____

Si allega copia di un documento di identità in corso di validità.