



COMUNE di DOSOLO

Provincia di Mantova

Al Comune di DOSOLO

**INTERVENTI VOLTI AL CONTENIMENTO DELL'EMERGENZA ABITATIVA
E AL MANTENIMENTO DELL'ALLOGGIO IN LOCAZIONE
giusta D.G.R. n. XI/2065 del 31.7.2019**

**DOMANDA PER IL SOSTEGNO DELLE FAMIGLIE IN LOCAZIONE SUL LIBERO
MERCATO O IN ALLOGGI IN GODIMENTO O IN ALLOGGI DEFINITI SERVIZI ABITATIVI
SOCIALI IL CUI REDDITO PROVENGA ESCLUSIVAMENTE DA PENSIONE DA LAVORO,
DI VECCHIAIA, DI ANZIANITA' IN GRAVE DISAGIO ECONOMICO, O IN CONDIZIONE
DI PARTICOLARE VULNERABILITÀ**

MISURA 4

Il/La sottoscritto/a _____

codice fiscale _____ nato/a il _____

a (comune di nascita) _____ provincia di _____

stato estero di nascita _____ nazionalità _____

permesso di soggiorno _____

Tel _____ E-mail _____

Inquilino titolare/sottoscrittore del contratto di locazione registrato di alloggio sito in
_____ (MN) via _____

n. _____ int. _____ con decorrenza in data _____ e scadenza

_____ stipulato il _____ e registrato il

_____ con estremi di registrazione

_____ categoria catastale alloggio

_____ che non prevede alcun patto di futura vendita;

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 e al mantenimento dell'alloggio in locazione:

MISURA 4: misura regionale volta a sostenere i nuclei familiari di pensionati anziani, non morosi, in locazione sul libero mercato o in alloggi in godimento o in alloggi definiti Servizi Abitativi Sociali (ai sensi della L. R. 16/2016, art.1 c.6) il cui reddito provenga esclusivamente da pensione da lavoro, di vecchiaia, di anzianità e/o assimilabili, in grave disagio economico, o in condizione di particolare vulnerabilità, ove la spesa per la locazione con continuità rappresenta un onere eccessivo.

E AUTORIZZA

il Comune a versare l'importo al proprietario sig. _____

codice fiscale _____ data di nascita _____ Comune di nascita _____

_____ provincia di nascita _____ stato estero di nascita _____

residente in _____ via _____ n. _____ int. _____ Tel _____

_____ E-mail _____

IBAN _____ 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 NON essere sottoposto a procedure di rilascio dell'abitazione (ossia non è stato avviato alcun sfratto nei miei confronti);

3. che nessuno dei componenti del nucleo familiare è titolare del diritto di proprietà o di altro diritto reale di godimento su unità immobiliare adeguata alle esigenze del nucleo familiare in Regione Lombardia;

DICHIARA ALTRESI'

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

5. di avere un reddito esclusivamente da pensione da lavoro, di vecchiaia, di anzianità pari ad €
a fronte di un canone di locazione

6. di NON occupare un alloggio di definito Servizio Abitativo Pubblico (SAP)

7. di NON essere titolare di contratto di affitto con patto di futura vendita

_____, li _____

Firma del richiedente _____

ELENCO DELLA DOCUMENTAZIONE ALLEGATA:

- fotocopia carta d'identità in corso di validità del sottoscrittore
- dichiarazione di impegno del proprietario completa della carta di identità in corso di validità (vedi allegato "Dichiarazione proprietario Misura 4")
- contratto di locazione ed eventuali lettere di adeguamento ISTAT
- documento attestante la pensione percepita
- ogni altra documentazione ritenuta utile all'accoglimento della pratica tra cui

.....
.....

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali presenti nel presente documento ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

IL DICHIARANTE

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. _____