

con estremi di registrazione _____;

- ✓ di non essere sottoposto a procedure di rilascio dell'abitazione;
- ✓ che nessun componente del nucleo familiare indicato è titolare del diritto di proprietà o di altro diritto reale di godimento su unità immobiliare sita in Lombardia e adeguata alle esigenze del nucleo familiare;
- ✓ di possedere un patrimonio mobiliare complessivo di tutti i componenti il nucleo (conto/i corrente bancario/postale/carte prepagate, etc.) non superiore a € 7.000,00 alla data del 31 marzo 2020;
- ✓ che nessun componente del nucleo familiare indicato ha già beneficiato, nel corso dell'anno 2020, di contributo per le medesime finalità del presente Bando;

DICHIARA, ALTRESÌ

Che nel periodo dal 1 gennaio 2020 a oggi si sono verificate uno o più delle seguenti condizioni:

- perdita del posto di lavoro con decorrenza dal _____;
- perdita del posto di lavoro a seguito dei decreti per il contenimento dell'emergenza sanitaria Covid-19, con attualità dello stato di disoccupazione;
- consistente riduzione dell'orario di lavoro (almeno del 25%): h/settimana iniziale pari a _____ h/settimana attuale pari a _____ con decorrenza dal _____;
- mancato rinnovo dei contratti a termine;
- cessazione di attività libero-professionali o forte riduzione dell'attività (pari ad almeno il 25%);
- grave patologia o decesso di uno o più componenti il nucleo anagrafico, percettore/i di reddito, nel periodo relativo all'emergenza epidemiologica Covid-19:
Indicare dati anagrafici del/i soggetto/i con grave patologia o deceduto:
Nome e cognome _____
Nome e cognome _____
- Altro (specificare eventuali altre condizioni che hanno comportato una riduzione del reddito)

DICHIARA

che il proprio nucleo familiare è composto da:

COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE	RELAZIONE CON IL RICHIEDENTE (*)

(*) Indicare la relazione con il richiedente (moglie, marito, figlio/a, genitore, altro).

Dichiara, altresì, di essere a conoscenza che l'Amministrazione comunale di residenza effettuerà controlli a campione relativi alla veridicità dei dati e delle dichiarazioni rese.

Qualora a seguito dei controlli, il contributo risultasse indebitamente riconosciuto, ovvero in caso di dichiarazioni mendaci del beneficiario, il Comune procederà alla revoca del beneficio.

Data _____ Firma _____

(Firma leggibile)

DOCUMENTI DA ALLEGARE AL PRESENTE MODULO AL MOMENTO DELLA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA:

- Copia del documento d'identità personale del richiedente o fotocopia permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo per i cittadini extracomunitari o copia della richiesta di rinnovo del permesso di soggiorno;
- Copia della DSU e dell'attestazione ISEE in corso di validità (anche ISEE corrente) oppure autocertificazione del possesso del requisito (v. all. 3 al Bando) con impegno a produrre DSU e attestazione ISEE in corso di validità entro e non oltre 90 giorni pena la decadenza;
- Dichiarazione del proprietario (v. all. 2 al Bando);

DOCUMENTI DA ALLEGARE SE DISPONIBILI OPPURE DA PRODURRE IN CASO DI CONTROLLI A CAMPIONE:

- Copia del contratto di locazione regolarmente registrato;
- Copia lettera di licenziamento, oppure copia comunicazione di riduzione attività lavorativa, oppure copia del contratto di lavoro scaduto;
- Codice ATECO dell'attività costretta alla chiusura temporanea per i titolari di impresa;
- Autodichiarazione per liberi professionisti con riduzione di almeno il 25% del fatturato;
- Copia del certificato medico o della struttura sanitaria o ospedaliera;
- Copia del certificato di morte.

Informativa privacy ai sensi del Regolamento 679/2016/UE

Si comunica che tutti i dati personali (comuni, identificativi, particolari e/o giudiziari) comunicati al Comune saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste dal Regolamento 679/2016/UE e del D.Lgs. 196/2003, come modificato dal D.Lgs. 101/2018.

Il trattamento dei dati personali avviene utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici. Il Titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Basiglio (MI).

L'Interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento 679/2016/UE.

L'informativa completa, redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento 679/2016/UE, è reperibile presso gli uffici dell'Ente e consultabile sul sito web dell'ente.

Luogo e data,

Firma del richiedente

DICHIARAZIONE DEL PROPRIETARIO DELL'ALLOGGIO

Il/La sottoscritto/a (nome e cognome)

Nato/a il

a.....prov.....

Residente a.....

Codice

Fiscale.....

in via..... n.....

tel..... e-mail.....

In relazione alla domanda di contributo presentata ai sensi della D.G.R. n. 3008/2020 e del relativo Bando pubblicato dal Comune di Rozzano in qualità di Ente Capofila dell'Ambito Visconteo Sud Milano, dal/la sig./sig.ra

..... inquilino/a

dell'appartamento di mia proprietà sito a

..... in

via.....n.....

DICHIARO

- Di non aver avviato una procedura di rilascio dell'immobile per morosità o finita locazione
- Che l'inquilino (*barrare una casella*):

è in regola con i pagamenti del canone di affitto;

che l'inquilino ha maturato una morosità nei miei confronti per canoni di affitto non corrisposti pari a €..... corrispondenti a n. mensilità

MI IMPEGNO

- a non avviare procedura di rilascio dell'immobile per morosità per i successivi 2 mesi dalla data di presentazione della domanda;
- ad essere contattato dall'Agenzia per la Casa per verificare le altre possibili misure a sostegno della locazione.

CHIEDO

che il contributo sia liquidato sul c/c indicato di seguito, di cui sono intestatario o co-intestatario:

CONTO CORRENTE BANCARIO o POSTALE	
Intestatario del Conto corrente	
Numero Conto corrente	
Banca / Ufficio Postale	
Agenzia di	
Codice IBAN	

Firma

(allegare copia della carta d'identità)

AUTOCERTIFICAZIONE REQUISITO REDDITUALE

Il/La sottoscritto/a (nome e cognome) Nato/a il
..... a.....prov.....

Residente a.....

Codice Fiscale.....

In via..... n tel..... e-
mail.....

In relazione alla domanda di contributo ai sensi della D.G.R. 3008/2020 e del relativo Bando pubblicato dal Comune di Rozzano in qualità di Ente Capofila dell'Ambito Visconteo sud Milano

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 non possedere alla data odierna una DSU e un'attestazione ISEE in corso di validità;
- di non avere la possibilità e/o gli strumenti tecnologici per compilare la DSU e richiedere l'attestazione ISEE in modalità on-line sul sito dell'INPS o ad un CAAF;
- di trovarmi in una condizione reddituale e patrimoniale corrispondente ad un valore ISEE uguale o inferiore a € 26.000,00.

MI IMPEGNO

pena la nullità della domanda

a produrre copia della DSU e dell'attestazione ISEE in corso di validità appena disponibile e comunque entro e non oltre 90 giorni (dalla data di presentazione della domanda)

Firma
