



COMUNE DI LIMBIATE
Provincia di Monza-Brianza

Settore Welfare Locale

Al Comune di Limbiate

Oggetto: domanda di erogazione contributo per sostegno ai nuclei familiari titolari di contratto di locazione sul libero mercato e sottoposti a procedura di sfratto per morosità incolpevole. (Decreto Ministro delle Infrastrutture e dei Trasporti del 14 maggio 2014, n. 202 e D.G. Regione Lombardia x/2648 del 14 novembre 2014).

Il/la sottoscritto/a..... nato a Prov.
il e residente a Prov.
in via n. C. F.:
Telefono..... PEC o indirizzo e-mail

Inoltre con la presente domanda per l'erogazione di un contributo ai sensi del D.M. e della D.G.R. in oggetto. A tal fine, consapevole delle decadenze dal beneficio e delle responsabilità, anche penali, nel caso di dichiarazione non veritiera e falsità negli atti, ai sensi e per gli effetti di quanto previsto agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 dichiara:

(barrare e/o completare secondo il caso)

- di essere residente dal ___/___/_____ presso l'unità immobiliare sotto indicata;
- di essere Cittadino italiano/cittadino dell'U.E.;
- di essere Cittadino non appartenente all'U.E. ma in possesso di permesso di soggiorno in corso di validità con scadenza il ___/___/_____ (**allegare copia del permesso di soggiorno**);
- di essere Cittadino non appartenente all'U.E. in possesso di richiesta di rinnovo del permesso di soggiorno presentata in data ___/___/_____ (**allegare copia del permesso di soggiorno e della richiesta di rinnovo**);
- di essere Cittadino non appartenente all'U.E. in possesso di carta di soggiorno (**allegare copia della carta di soggiorno**);
- che il proprio nucleo familiare, così come risultante dalla Dichiarazione sostitutiva unica resa ai fini ISEE, è composto da:

Cognome	Nome	Luogo di nascita	Data di Nascita	Codice Fiscale	Relazione con il richiedente *

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

- Le seguenti personedel proprio nucleo familiare sono disabili con invalidità \geq al 74% (**allegare copia del certificato di invalidità**);



COMUNE DI LIMBIATE
Provincia di Monza-Brianza

Settore Welfare Locale

- Le seguenti personedel proprio nucleo familiare sono in carico ai Servizi Sociali comunali o alla competente A.S.L. di Monza e della Brianza per l'attuazione di un progetto assistenziale individuale;
- Di essere titolare di un contratto di locazione di unità immobiliare (non appartenente alle categorie catastali A1, A8 e A9) ad uso abitativo regolarmente registrato, presso cui il proprio nucleo familiare è residente da almeno un anno antecedente la data sotto indicata (data dell'intimazione di sfratto con citazione di convalida);
- Di essere titolare di detto contratto di locazione per l'unità immobiliare sita in Limbiate in vian. Int. in forza di contratto sottoscritto con il proprietario/locatore, meglio generalizzato in calce, in data ___/___/_____ e registrato in in data ___/___/_____, a fronte di un canone annuo, escluse le spese condominiali, pari a € **(allegare copia del contratto);**
- Di essere moroso nel pagamento del canone di affitto dal (mese/anno) ___/_____ in relazione al contratto di locazione sopraindicato, e che è stata emessa l'intimazione di sfratto per morosità in data ___/___/_____ con citazione per la convalida, e che la morosità, alla data di sottoscrizione della presente richiesta ammonta a € **(allegare copia dell'intimazione di sfratto con citazione di convalida);**
- Che la morosità è sopravvenuta a seguito di perdita/consistente riduzione della capacità reddituale del nucleo familiare, nei modi e nell'entità indicati dal Bando, per il motivo sotto indicato **(barrare qui avanti ove occorra, anche più di una voce);**
- si è dovuta affrontare la perdita del lavoro per licenziamento di dal (mese/anno) ___/_____ **(allegare copia della lettera di licenziamento);**
- accordi aziendali/sindacali con consistente riduzione dell'orario di lavoro hanno coinvolto dal (mese/anno) ___/_____ **(allegare idonea documentazione);**
- è stato posto in cassa integrazione ordinaria o straordinaria dal (mese/anno) ___/_____ al (mese/anno) ___/_____ **(allegare copia di idonea comunicazione);**
- il contratto a termine/lavoro atipico di non è stato rinnovato a decorrere dal (mese/anno) ___/_____ **(allegare copia del contratto di lavoro scaduto);**
- l'attività libero-professionale/di impresa, di, registrata presso, è cessata per cause di forza maggiore/perdita di avviamento dal (mese/anno) ___/___/_____ (specificare le cause);
- a seguito di malattia grave/infortunio/decesso di si è verificata la necessità dell'impiego di parte notevole del reddito per fronteggiare le rilevanti spese mediche/assistenziali dal (mese/anno) **(allegare copia di certificato medico o altra documentazione di strutture pubbliche comprovante l'evento, oltre a fornire idonea documentazione atta a provare spese consistenti);**
- di essere a conoscenza che ai fini della normativa richiamata si verifica "consistente riduzione di reddito", riconducibile alle cause di cui sopra, quando il rapporto canone/reddito raggiunge un'incidenza superiore al 30% (in almeno uno degli anni solari a partire da quello in cui si è verificata la/e causa/e della morosità e sino a quello in cui insorge la morosità stessa) e che la verifica sarà effettuata considerando il canone di locazione (escluse le spese accessorie) e il reddito complessivo ai fini IRPEF;
- di avere un reddito derivante da regolare attività lavorativa e un valore I.S.E.E. non superiore ad € 26.000,00, comprovato dall'attestazione INPS **(allegare copia dell'attestazione ISEE o indicare qui estremi);**
- di avere un reddito ai fini del calcolo I.S.E. non superiore ad € 35.000,00 comprovato dall'attestazione INPS **(allegare copia dell'attestazione ISEE o indicare qui estremi);**
- di non essere titolare, e di non avere nel proprio nucleo familiare un componente che sia titolare, di diritto di proprietà, usufrutto, uso o abitazione nella provincia di residenza, di altro immobile fruibile ed adeguato alle esigenze del proprio nucleo familiare;



COMUNE DI LIMBIATE
Provincia di Monza-Brianza

Settore Welfare Locale

- di essere a conoscenza che l'adeguatezza dell'immobile al nucleo ai fini del punto precedente è verificata applicando i parametri indicati nella tabella di cui all'art. 13, comma 9, L. R. 1/2004, colonna "Tipologia A";
- di non essere inquilino titolare di contratto di locazione per alloggi di proprietà del Comune o dell'Aler a canone sociale moderato o concordato;
- essere consapevole che l'accoglimento della domanda non comporta alcun vincolo di tempo e di modo nell'erogazione del contributo per il Comune di Limbiate, fatto salvo quanto previsto nel Bando e nella deliberazione della Giunta Comunale n. 48 del 18.03.2015, essendo l'intervento di sostegno agli inquilini morosi incolpevoli subordinato alla effettiva erogazione da parte di Regione Lombardia;
- di essere a conoscenza che l'erogazione del contributo è finalizzato, alternativamente, a: 1) sottoscrivere con il proprietario dell'alloggio un nuovo contratto a canone concordato; 2) consentire il versamento di un deposito cauzionale per stipulare un nuovo contratto di locazione; 3) al ristoro, anche parziale, del proprietario dell'alloggio che sia disponibile a consentire il differimento dell'esecuzione del provvedimento di rilascio dell'immobile;
- di avere pertanto stipulato con il proprietario/locatore l'accordo riportato in calce alla presente domanda, consapevole che la mancata sottoscrizione contestuale degli impegni da parte di proprietario e inquilino determinerà l'impossibilità di istruttoria della domanda sino al suo completamento, fatta salva ogni possibile integrazione nei termini;
- di essere consapevole che la mancanza di idonea documentazione richiesta a riprova di fatti e condizioni sopra indicati renderà l'istanza improcedibile, e che in merito a fatti, atti e stati sopra dichiarati potranno essere effettuati nel corso dell'attività istruttoria e anche successivamente all'adozione dei provvedimenti di assegnazione del contributo puntuali controlli per verificarne la veridicità.

Limbiate, li _____

Firma leggibile e per esteso

Informativa resa al richiedente e al proprietario/locatore ai sensi del D. lgs. 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

Ai sensi dell'articolo 13 del D.lgs. n. 196/2003, si informa che il trattamento dei dati personali, compresi quelli sensibili, forniti con la presente domanda è effettuato dal Comune di Limbiate, quale titolare del trattamento, nell'ambito delle attività istituzionali in coerenza con l'art. 73 del D. Lgs. 196/2003 e con il Decreto Ministeriale 14/05/2014, n. 202. Il trattamento dei dati viene effettuato anche con l'utilizzo di procedure informatizzate ed è finalizzato all'espletamento delle attività, connesse e strumentali, alla gestione delle procedure amministrative volte anche a verificare le condizioni di morosità incolpevole ai fini dell'accesso ai relativi contributi. Il trattamento dei dati raccolti attraverso il presente modulo, denominato "Domanda erogazione contributo", è improntato ai principi di liceità e correttezza, di pertinenza e non eccedenza. Il conferimento dei dati (fatta eccezione per il numero telefonico e per l'indirizzo e-mail) è obbligatorio e l'eventuale rifiuto preclude la possibilità di partecipare alla procedura per accedere al contributo previsto dall'apposito Fondo destinato agli inquilini morosi incolpevoli. I dati raccolti non saranno oggetto di diffusione, ma saranno comunicati alla Prefettura territorialmente competente in applicazione del Decreto Ministeriale 14/05/2014, n. 202; potranno inoltre essere comunicati ad altri soggetti pubblici purché previsto da specifiche disposizioni di legge o di regolamento. I trattamenti saranno effettuati a cura delle persone fisiche preposte alla relativa procedura, designate come incaricati del trattamento.

Limbiate, li _____

Firme per esteso e leggibili per presa visione



COMUNE DI LIMBIATE
Provincia di Monza-Brianza

Settore Welfare Locale

DICHIARAZIONE DEL PROPRIETARIO/LOCATORE

Il/la sottoscritto/a nato a Prov.
il e residente a Prov.
in via n. C. F.:
Telefono PEC o indirizzo e-mail

A conoscenza che il/la signor/a nato a
il inoltra contestualmente alla presente dichiarazione
apposita domanda per l'erogazione di un contributo ai sensi del D.M. e della D.G.R. in oggetto, dichiara:
(barrare e/o completare secondo il caso)

- che il/la signor/a, inoltra l'istanza in qualità di titolare di un contratto di locazione di unità immobiliare ad uso abitativo di cui il sottoscritto è proprietario/locatore, regolarmente registrato, come indicato sopra nella domanda;
- che il/la signor/a, inoltra l'istanza in qualità di titolare di un contratto di locazione di unità immobiliare ad uso abitativo, come indicato sopra nella domanda, ai fini di ottenere un contributo a sostegno della morosità incolpevole;
- che per detta unità immobiliare nella data sopra indicata è stato intimato lo sfratto, con citazione di convalida;
- di essere consapevole che l'erogazione del contributo pubblico è finalizzato, alternativamente, a: 1) sottoscrivere con il proprietario dell'alloggio un nuovo contratto a canone concordato; 2) consentire il versamento di un deposito cauzionale per stipulare un nuovo contratto di locazione; 3) al ristoro, anche parziale, del proprietario dell'alloggio che sia disponibile a consentire il differimento dell'esecuzione del provvedimento di rilascio dell'immobile;
- essere consapevole che l'accoglimento della domanda non comporta alcun vincolo di tempo e di modo per il Comune di Limbiate nell'erogazione del contributo, fatto salvo quanto previsto nel Bando e nella deliberazione della Giunta Comunale n. 48 del 18.03.2015, essendo l'intervento di sostegno agli inquilini morosi incolpevoli subordinato alla effettiva erogazione da parte di Regione Lombardia e la domanda soggetta ad apposita graduatoria;
- di impegnarsi fin d'ora a sottoscrivere con il conduttore dell'alloggio un nuovo contratto a canone concordato per la stessa unità immobiliare;
- consentire il versamento di un deposito cauzionale per stipulare un nuovo contratto di locazione con lo stesso locatario e per la stessa unità immobiliare, consapevole che versamento del contributo ricevuto da parte dell'inquilino e consegna dell'immobile devono essere contestuali;
- consentire il versamento di un deposito cauzionale per stipulare un nuovo contratto di locazione con il richiedente, consapevole che versamento del contributo ricevuto da parte dell'inquilino e consegna dell'immobile devono essere contestuali;
- consentire il differimento del provvedimento di rilascio dell'unità immobiliare di almeno sei mesi dalla data del ricevimento del contributo, a fronte del ristoro, anche parziale, di quanto dovuto dal locatario.

La presente dichiarazione è resa ai fini del D.M. e della D.G.R. sopra precisati e secondo quanto previsto nel Bando e nella deliberazione della Giunta Comunale n. 48 del 18.03.2015. La dichiarazione è resa anche nella consapevolezza delle decadenze dal beneficio e delle responsabilità, anche penali, conseguenti a dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, ai sensi e per gli effetti di quanto previsto agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445.

Limbiate, li _____

Firma leggibile e per esteso
