

Al Comune di SAN ZENO NAVIGLIO
Ufficio Servizi Sociali
Piazza Marconi 3
25010 San Zeno Naviglio (BS)
protocollo@pec.comune.sanzenonaviglio.bs.it

**DOMANDA PER INTERVENTI VOLTI AL SOSTEGNO ALLA LOCAZIONE ANNO 2024 - AI
SENSI DELLA D.G.R. N. 1001 DEL 25/09/2023 – PROROGA RISORSE RESIDUE DGR 3438/2020
e DGR 5395/2021.**

AUTODICHIARAZIONE PER LA RICHIESTA DI CONTRIBUTO

Il/la Sottoscritta/o.....

nata/o a il

Cittadinanza

Residente a

Via..... n

Tel

Email.....

Codice Fiscale

Composizione nucleo familiare:

COGNOME NOME	DATA DI NASCITA	RAPPORTO CON IL DICHIARANTE	SITUAZIONE LAVORATIVA
			occupato disoccupato con indennità fino al disoccupato senza indennità inoccupato studente pensionato disabile certificato
			occupato disoccupato con indennità fino al disoccupato senza indennità inoccupato studente pensionato disabile certificato
			occupato disoccupato con indennità fino al disoccupato senza indennità inoccupato

			studente pensionato disabile certificato
			occupato disoccupato con indennità fino al disoccupato senza indennità inoccupato studente pensionato disabile certificato

DICHIARAZIONE DEL PROPRIETARIO

Il/la sottoscritto/a
 nato/a Prov il
 codice fiscale
 tel email
 Proprietario dell'immobile sito in via/piazza n
 Nel Comune diProv.....
 dato in locazione al Sig/ra

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti di quanto previsto all'art. 47 del d.p.r. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole di quanto previsto 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:

che il Sig./ra, conduttore dell'alloggio sopraindicato, risulta moroso accertato in fase iniziale per l'importo di €, indicare le mensilità e gli importi **non corrisposti o da versare**, per un massimo di 10 mensilità (*possono essere indicati anche canoni da pagare es: agosto, settembre, ottobre 2024 ecc...*).

Si specifica che qualora non vengano indicate mensilità future da pagare, l'importo riconosciuto terrà conto solo delle mensilità dichiarate.

Mese e anno di riferimento del canone	Canone non pagato e/o da versare
1)	
2)	
3)	
4)	
5)	
.....	

DI ACCETTARE (barrare con una X)

- il contributo massimo di € 1.500,00 riconosciuto dal Comune di San Zeno Naviglio

Il sottoscritto chiede che il contributo sia corrisposto mediante:

bonifico bancario intestato a (dati del proprietario).....

Iban:

Firma del proprietario:

(firma obbligatoria)

CHIEDE

di poter beneficiare del contributo per gli inquilini morosi incolpevoli titolari di contratti su libero mercato, che non abbiano uno sfratto in corso, a valere sul FONDO REGIONALE riprogrammato a seguito di D.G.R. N. 1001 DEL 25/09/2023, finalizzato al contenimento dell'emergenza abitativa e al sostegno del mantenimento dell'abitazione in locazione; a tal fine

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,

- che nessun altro componente del nucleo, sopraelencato, ha presentato domanda per il medesimo contributo;
- né il sottoscritto, né nessun componente del nucleo stesso, ha percepito, nel corso del 2024, contributi erogati da Enti Pubblici per le stesse finalità;
- di possedere la residenza da almeno 1 anno nell'alloggio in locazione oggetto di contributo;
- che il contratto di locazione è stato regolarmente registrato in data _____;
- che il canone mensile è pari a € _____;
- di avere i seguenti arretrati di affitto (indicare le mensilità e l'importo totale): € _____ (scrivere € 0,00 se non si hanno arretrati);
- di dover versare le seguenti mensilità di affitto (indicare le mensilità e l'importo totale): € _____;
- di non essere sottoposti a procedure di rilascio dell'abitazione;
- di non essere proprietari di alloggio adeguato in Regione Lombardia;
- di possedere un'attestazione ISEE pari a € _____

ed a tal proposito fa presente, ai fini del criterio preferenziale, quanto le seguenti condizioni:

perdita del posto di lavoro con decorrenza dal _____
cessazione di attività libero – professionali (data chiusura P.Iva) dal _____

Il sottoscritto dichiara inoltre

di aver preso visione dell'Avviso Pubblico "INTERVENTI VOLTI AL SOSTEGNO ALLA LOCAZIONE ANNO 2024 - AI SENSI DELLA D.G.R. N. 1001 DEL 25/09/2023 – PROROGA RISORSE RESIDUE DGR 3438/2020 e DGR 5395/2021".

e di accettarne integralmente le condizioni;

- di essere a conoscenza che il Comune procederà a idonei controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445. Qualora dal controllo di cui all'art. 71 del succitato D.P.R. emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 del DPR 445/2000) e sarà soggetto alla responsabilità penale di cui all'art. 76 del DPR 445/2000;
- di essere a conoscenza che i dati conferiti con la presente domanda saranno utilizzati ai fini del procedimento amministrativo per l'erogazione dei benefici di cui alla D.G.R. N. 1001 DEL 25/09/2023 e saranno trasmessi, anche mediante supporti informatici, al competente dipartimento regionale e saranno trattati in conformità al GDPR 679/2016;

Documenti da allegare alla domanda:

- copia fotostatica non autenticata di documento di identità, in corso di validità, del soggetto dichiarante, ai sensi dell'art. 38 comma 3 del DPR n. 445/2000;
- copia permesso di soggiorno (per cittadini extracomunitari);
- copia dell'attestazione della regolarità di soggiorno (cittadini comunitari);

- attestazione ISEE in corso di validità;
- copia del contratto di locazione regolarmente registrato all'Agenzia delle Entrate;
- documentazione attestante le condizioni che costituiscono criteri preferenziali (per i possessori di partita IVA si richiede codice ATECO);
codice IBAN e nominativo dell'intestatario del conto corrente

San Zeno Naviglio, lì _____

IN FEDE

PRIVACY

Si comunica che tutti i dati personali (comuni identificativi, particolari e/o giudiziari) comunicati al Comune di San Zeno Naviglio saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste Regolamento 679/2016/UE. 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 San Zeno Naviglio.

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 all'indirizzo <https://sanzenonaviglio.iswebcloud.it/>

I dati di contatto del Data Protection Officer/Responsabile della Protezione dei dati individuato dal Titolare sono reperibili sul sito istituzionale dell'Ente nella sezione "Amministrazione trasparente – Altri contenuti – DPO".