



Amministrazione destinataria

Comune di Abbiategrasso

Ufficio destinatario

Servizi Abitativi Pubblici - SAP (ex ERP)

Domanda di contributo per l'Affitto Misura Unica

anno

Il sottoscritto

Cognome		Nome			Codice Fiscale				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

CHIEDE

di poter accedere al contributo per il mantenimento dell'alloggio in locazione sul libero mercato ai sensi della Delibera di Giunta Regionale 13/06/2022 n. 6491

in qualità di conduttore della seguente unità abitativa

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Canone mensile dell'affitto (escluse le spese condominiali)								
€								

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

- di essere consapevole che quanto dichiarato sarà soggetto a controlli e di essere disponibile a verifiche e a fornire idonea documentazione atta a dimostrare la completezza e la veridicità dei dati dichiarati
- che il contratto in essere non è della tipologia "acquisto con riscatto"
- di presentare la domanda in forza di contratto di locazione regolarmente registrato
- di essere residente nell'alloggio indicato da almeno sei mesi
- di non essere sottoposto a procedure di rilascio immobile (sfratto)
- che nessun componente del nucleo familiare è assegnatario di servizio abitativo pubblico (SAP, ex ERP Edilizia Residenziale Pubblica)

- che nessun componente del nucleo familiare indicato nella domanda è titolare di diritti di proprietà su altro immobile fruibile ed adeguato alle esigenze del proprio nucleo familiare nella regione Lombardia
- che nessun altro componente del nucleo familiare ha presentato nè presenterà l'istanza di ammissione al medesimo beneficio
- di avere la seguente tipologia di ISEE

- corrente
- ordinario

- che il valore dell'ISEE in corso di validità è il seguente

Valore dell'ISEE

€

Numero di protocollo della dichiarazione sostitutiva unica (DSU) o modello sostitutivo

Data di presentazione della dichiarazione sostitutiva unica (DSU) o modello sostitutivo

che oltre al richiedente, il nucleo familiare si compone di

Cognome	Nome	Data di nascita	Grado di parentela (*)

Grado di parentela (*)

adottato, bisnonno/bisnonna, cognato/cognata, convivente con vincoli di adozione affettivi, convivente in convivenza non affettiva, cugino/cugina, figliastro/figliastro, figlio/figlia, fratellastro/sorellastra, fratello/sorella, genero/nuora, intestatario, marito/moglie, nipote, nipote (collaterale), nipote (discendente), non definito/comunicato, nonno/nonna, padre/madre, patrigno/matrigna, pronipote (discendente), responsabile della convivenza non affettiva, suocero/suocera, tutore, unito civilmente, altro affine, altro parente

DICHIARA INOLTRE

di trovarsi in una delle seguenti condizioni che permettono di accedere al criterio preferenziale

- condizione di disoccupazione di almeno un componente del nucleo familiare, intervenuta a partire dal 31 gennaio 2021, conseguente a perdita del posto di lavoro o mancato rinnovo dei contratti a termine o cessazione di attività libero – professionali, comprovata dalla presentazione di dichiarazione di immediata disponibilità (DID) al lavoro e patto di servizio personalizzato (PSP), attivati o sottoscritti in data successiva al 31/01/2021
- riduzione del reddito familiare pari ad almeno il 25% correlata al verificarsi di una o più condizioni collegate alla crisi dell'emergenza sanitaria (deve essere in possesso di un'attestazione ISEE corrente che dimostri una riduzione della somma dei redditi dei componenti del nucleo familiare pari ad almeno al 25%). La riduzione del reddito è correlata al verificarsi di una o più condizioni collegate alla crisi dell'emergenza sanitaria di seguito elencate a titolo esemplificativo e non esaustivo:
 - consistente riduzione dell'orario di lavoro
 - sospensione o riduzione di attività libero
 - professionali e di attività da lavoro autonomo
 - malattia grave, decesso di un componente del nucleo familiare

di essere in possesso dell'attestazione ISEE corrente in corso di validità

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

dichiarazione del proprietario dell'immobile in locazione relativa alla domanda per l'erogazione del contributo

copia del documento di identità

(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)

altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Abbiategrasso

Luogo

Data

il dichiarante