



Caronno  
Pertusella



Cislago



Gerenzano



Origgio



Saronno



Uboldo

ALLEGATO B



Regione Lombardia

COMUNE DI \_\_\_\_\_

Servizi Sociali

Via/Piazza \_\_\_\_\_

**DRG n. XI/3664 del 13.10.2020 - DOMANDA DI CONTRIBUTO  
AL SOSTEGNO DEL MANTENIMENTO DELL'ABITAZIONE IN LOCAZIONE  
anche a seguito delle difficoltà economiche derivanti dall'emergenza sanitaria  
COVID 19 - Integrazione Misura Unica prevista dalla DGR n. 3008/2020 e dalla DGR  
n. 3222/2020**

### DOMANDA DI CONTRIBUTO

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A**

Cognome e nome \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

Nazionalità \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

### DICHIARA

di trovarsi in una o più di queste condizioni collegata alla crisi dell'emergenza sanitaria 2020:

- Perdita del posto di lavoro;
- Consistente riduzione dell'orario di lavoro;
- Mancato rinnovo dei contratti a termine;
- Cessazione di attività libero-professionale;
- Malattia grave, decesso di un componente del nucleo familiare;
- Altro (disagio economico o condizione di particolare vulnerabilità)

\_\_\_\_\_;

**CHIEDE**

1) l'assegnazione del contributo **MISURA UNICA** destinato a sostenere nuclei familiari in locazione

- Libero mercato;
- Alloggio in godimento;
- Alloggio SAS (Servizi Abitativi Sociali ai sensi della l.r. 16/2016 art. 1 comma 6);

2) che l'importo del contributo, fino a € 1.500,00 e non oltre quattro (4) mensilità di canone di locazione sia erogato direttamente al proprietario dell'alloggio.

**DICHIARA**

**(alla data di presentazione della presente domanda)**

- di avere cittadinanza italiana o di uno Stato dell'Unione Europea o di altro Stato diverso in possesso di un regolare titolo di soggiorno;
- di essere titolare di un contratto di locazione regolarmente registrato e di essere ivi residente almeno da un anno nell'alloggio oggetto di contributo;
- di non essere sottoposto a procedure di rilascio dell'abitazione;
- di avere un ISEE non superiore a € 26.000,00;
- di non essere proprietario di un alloggio adeguato in Regione Lombardia;

**ELENCO DELLA DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE:**

- copia carta d'identità del richiedente e codice fiscale;
- copia permesso e/o carta di soggiorno in corso di validità del richiedente, in caso di cittadino straniero;
- copia del contratto di locazione in essere al momento della domanda regolarmente registrato;
- copia dell'ISEE in corso di validità; documentazione atta a dimostrare la situazione reddituale reale / la condizione lavorativa del nucleo familiare ( a titolo esemplificativo: documenti cassa integrazione, aspettative, mancato rinnovo contratto a termine), la condizione familiare (invalidità, decesso di uno dei componenti ecc.).

- copia della carta d'identità, codice fiscale e IBAN intestato al proprietario al quale verrà accreditato il contributo;
- la dichiarazione del proprietario allegata alla modulistica che attesti la regolarità/non regolarità dei canoni di locazione.

\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_

**Firma richiedente**

\_\_\_\_\_

***Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 e successive modifiche e integrazioni***

*Ai sensi del Decreto Legislativo n.196 del 2003, Codice in Materia di Protezione dei Dati Personali, si informa che:*

- i dati personali conferiti dal richiedente saranno trattati, anche mediante l'ausilio di strumenti elettronici dai Servizi Sociali per le finalità connesse al procedimento;
- i dati raccolti saranno trattati in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza degli stessi, nel rispetto del Codice;
- i dati non saranno comunicati a terzi, fatti salvi gli obblighi di legge, e l'ambito di diffusione degli stessi è limitato ai soli addetti all' ufficio sopra citato.

*Si informa, inoltre, che:*

- il Titolare del trattamento è il Comune di \_\_\_\_\_ e il Responsabile del trattamento è il Responsabile del settore Servizi Sociali;
- i richiedente, rivolgendosi ai suddetti Responsabili del trattamento, può esercitare in ogni momento i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003 ("Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti").

*La sottoscrizione della domanda comporta la completa presa visione della presente informativa e relativo consenso.*

**SARONNO**, lì \_\_\_\_\_

**Firma del richiedente**

\_\_\_\_\_