

MISURE E INTERVENTI PER L'EMERGENZA ABITATIVA ANNO 2016 MISURA 2 MODULO DI DOMANDA

Il sottoscritto/a

- sesso ☒ M ☐ F

- codice fiscale.....

- data di nascita.....

- comune di nascita.....

- provincia di nascita

- stato estero di nascita

- comune di residenza.....

- provincia di residenza CAP

- indirizzo (via e n. civico).....

- cittadinanza

- stato civile

- telefono.....

CHIEDE

di poter beneficiare del contributo a valere sul fondo “misure e interventi per l'emergenza abitativa” MISURA 2 - anno 2016, finalizzato al pagamento del canone di locazione relativo all'anno 2016, previsto dalla DGR n. 3495/2015; 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, quanto segue:

- di essere residenti da almeno 5 anni in Regione Lombardia;
- di **non** essere sottoposti a procedure di rilascio dell'abitazione;
- di essere in possesso del requisito di **morosità incolpevole** (meno di € 3.000,00) accertato dall'assistente sociale;
- di essere in possesso di un ISEE pari a € _____ (max fino a € 15.000,00)
- di essere alla data di presentazione della domanda titolare di contratto di locazione con decorrenza in data e con scadenza in data
- che il contratto è registrato o in corso di registrazione;
- che il contratto è stato stipulato in data e registrato in data, con estremi di registrazione e del versamento dell'imposta dell'anno in corso.....;
- che il contratto di locazione è relativo ad unità immobiliare ad uso residenziale, sita in Lombardia e occupata alla data di apertura del presente bando a titolo di residenza

esclusiva o principale da parte del dichiarante, del suo nucleo familiare anagrafico e dei soggetti a loro carico ai fini IRPEF;

- di essere residente in questo Comune alla data di presentazione della domanda;
- di essere residente sul territorio di Regione Lombardia dal (solo per cittadini extracomunitari)

oppure

- di essere residente sul territorio italiano dal (solo per cittadini extracomunitari);
- di esercitare una regolare attività, anche in modo non continuativo, di lavoro subordinato o di lavoro autonomo (solo per cittadini extracomunitari);
- che nessun componente del nucleo familiare indicato ha ottenuto l'assegnazione di unità immobiliare realizzata con contributi pubblici, o ha usufruito di finanziamenti agevolati, in qualunque forma concessi dallo Stato o da Enti pubblici;
- 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 non aver ottenuto l'assegnazione di unità immobiliari di edilizia residenziale pubblica locate secondo la normativa regionale;
- di non aver ottenuto l'assegnazione in godimento di unità immobiliari da parte di cooperative edilizie a proprietà indivisa;
- che nessun componente del nucleo familiare indicato ha già presentato altra domanda di contributo;

INFORMAZIONI RELATIVE ALL'ALLOGGIO

Superficie mq.

Categoria catastale

Tipo contratto:

stipulato ai sensi della l. 431/98

☐

a proprietà indivisa

☐

canone moderato

☐

altro

☐

Figura del proprietario:

Persona fisica

☐

Società

☐

Cooperativa

☐

Altro ente

☐

Cognome, Nome/Ragione Sociale proprietario.....

Codice fiscale/Partita Iva.....

Indirizzo..... Tel

NUCLEO FAMILIARE

CODICE FISCALE	COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA	PARENTELA

SITUAZIONE ECONOMICA DEL NUCLEO FAMILIARE

- numero di componenti con redditi da lavoro dipendente o assimilati:
- numero di componenti con redditi da pensione:
- numero totale di componenti con redditi dal lavoro autonomo:
- numero totale di componenti con altri tipi di reddito:.....;

MODALITÀ DI PAGAMENTO – DATI DEL PROPRIETARIO

Il sottoscritto chiede che l'eventuale contributo sia corrisposto mediante bonifico intestato a (proprietario) presso la banca.....

IBAN:

Da compilare solo se dichiarazione resa dal delegato per conto del dichiarante:

DATI ANAGRAFICI DEL DELEGATO

Cognome, Nome: Codice fiscale:

Comune o Stato Estero di nascita:..... Data di nascita:

Residente a Tel:

Il sottoscritto dichiara infine di essere a conoscenza delle norme che istituiscono il Fondo per gli interventi per l'emergenza abitativa MISURA 2 ANNO 2016 e di possedere tutti i requisiti di partecipazione in esso indicati, nonché la propria disponibilità a fornire idonea documentazione atta a dimostrare la completezza e la veridicità dei dati dichiarati.

Data

IL DICHIARANTE

.....
(firma leggibile)