

**SOSTEGNO AL MANTENIMENTO DELL'ALLOGGIO IN LOCAZIONE ANCHE A  
SEGUITO DELLE DIFFICOLTA' ECONOMICHE DERIVANTI DALLA EMERGENZA  
SANITARIA COVID 19, ANNO 2021  
DGR 4678/2021**

- Spett.le  
COMUNE DI \_\_\_\_\_
  
- Spett.le Azienda  
Speciale Consortile  
Brescia Est

*(Per l'invio tramite mail all'indirizzo:  
segretariatosociale@pdzbsesit)*

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO**

Il sottoscritto/a .....

- codice fiscale .....

- nato/a a ..... il .....

- stato estero di nascita ..... cittadinanza .....

- residente a .....in Via ..... n. ....

- telefono.....

**-\*obbligatorio** e-mail .....

**CHIEDE**

**di poter beneficiare del contributo previsto dalla DGR 4678/2021 relativamente alla  
MISURA UNICA;**

a tal fine

**DICHIARA**

*ai sensi e per gli effetti di quanto previsto dagli 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 residente nel Comune di \_\_\_\_\_ alla data di presentazione della domanda;
- di essere residente in un alloggio in locazione da almeno sei mesi alla data di presentazione della domanda;
- di essere titolare di contratto di locazione alla data di presentazione della domanda con decorrenza dal giorno ..... e scadenza in data ..... registrato in data ..... (allegare copia del contratto di affitto e di registrazione dello stesso)
- di avere arretrate le mensilità di affitto di un importo pari ad € .....e/o di dover versare le mensilità di affitto pari ad € .....
- di avere un ISEE 2021 (ordinario o corrente) max fino a € 20.000,00, pari ad €. ....;
- di non aver ricevuto nel corso dell'anno 2021 specifici contributi pubblici per lo stesso periodo di riferimento indicato nella domanda di accesso al presente contributo;

**Dichiaro inoltre:**

**(si devono possedere tutti i requisiti)**

- di non essere sottoposti a procedure di rilascio dell'abitazione;
- di non essere in possesso di alloggio adeguato in Regione Lombardia;
- di non essere residente in Alloggi Abitativi Pubblici;
- di non essere titolare di contratto d'affitto con patto di futura vendita;

**DATI RELATIVI AL CONTRATTO DI AFFITTO**

**Tipo contratto:**

- Canone concordato
- altro .....

**Proprietario:**

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

Codice fiscale/Partita Iva .....

Comune di residenza ..... provincia .....

Indirizzo..... Tel .....

E-mail.....

**Composizione del Nucleo Familiare (non indicare il dichiarante):**

COGNOME NOME	DATA DI NASCITA	RAPPORTO CON IL DICHIARANTE	SITUAZIONE LAVORATIVA
			<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> occupato a tempo indeterminato</li> <li><input type="radio"/> occupato a tempo determinato fino a .....</li> <li><input type="radio"/> disoccupato con indennità fino al .....</li> <li><input type="radio"/> disoccupato senza indennità</li> <li><input type="radio"/> inoccupato</li> <li><input type="radio"/> studente</li> <li><input type="radio"/> pensionato</li> <li><input type="radio"/> disabile certificato</li> </ul>
			<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> occupato a tempo indeterminato</li> <li><input type="radio"/> occupato a tempo determinato fino a .....</li> <li><input type="radio"/> disoccupato con indennità fino al .....</li> <li><input type="radio"/> disoccupato senza indennità</li> <li><input type="radio"/> inoccupato</li> <li><input type="radio"/> studente</li> <li><input type="radio"/> pensionato</li> <li><input type="radio"/> disabile certificato</li> </ul>
			<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> occupato a tempo indeterminato</li> <li><input type="radio"/> occupato a tempo determinato fino a .....</li> <li><input type="radio"/> disoccupato con indennità fino al .....</li> <li><input type="radio"/> disoccupato senza indennità</li> <li><input type="radio"/> inoccupato</li> <li><input type="radio"/> studente</li> <li><input type="radio"/> pensionato</li> <li><input type="radio"/> disabile certificato</li> </ul>
			<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> occupato a tempo indeterminato</li> <li><input type="radio"/> occupato a tempo determinato fino a .....</li> <li><input type="radio"/> disoccupato con indennità fino al .....</li> <li><input type="radio"/> disoccupato senza indennità</li> <li><input type="radio"/> inoccupato</li> <li><input type="radio"/> studente</li> <li><input type="radio"/> pensionato</li> <li><input type="radio"/> disabile certificato</li> </ul>

Dichiara altresì, ai fini della valutazione preferenziale per la concessione del contributo, il verificarsi di una o più condizioni collegate alla crisi dell'emergenza sanitaria 2021:

- Perdita del posto di lavoro
- Consistente riduzione dell'orario di lavoro e del reddito da lavoro - indicare la percentuale: \_\_\_\_\_  
\* pari o superiore al 20% per i lavoratori dipendenti \* superiore al 33% del fatturato medio giornaliero per autonomi
- Mancato rinnovo dei contratti a termine
- Cessazione di attività libero-professionali
- Malattia grave, decesso di un componente del nucleo familiare in seguito a Covid19

Data .....

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_  
(firma obbligatoria)

### DICHIARAZIONE DEL PROPRIETARIO

Il/la sottoscritto/a .....,

nato/a ..... Prov ..... il .....

codice fiscale .....

Proprietario dell'immobile sito in via/piazza ..... n .....

Nel Comune di .....Prov.....

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 4 mensilità (*possono essere indicati anche canoni da pagare es: luglio, agosto 2021 ecc...*)

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

**DI ACCETTARE (barrare con una X)**

- il contributo massimo di € 1.500,00 riconosciuto dall'Azienda Speciale Consortile

Il sottoscritto chiede che il contributo sia corrisposto mediante:

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

.....

Iban: .....

Data, .....

Firma del proprietario:  
(firma obbligatoria)

\_\_\_\_\_

**Si ricorda che i dati dichiarati relativi al proprietario di casa ed agli importi da versare o arretrati sono autocertificazioni ai sensi dell'art.38 del DPR. Del 28.12.2000 n.445, soggette a controlli a campione nella misura del 5%.**

**ALLEGATI:**

- ISEE del sottoscrittore;
- Contratto di affitto e di registrazione;
- Copia dell'IBAN del proprietario di casa;
- Eventuali buste paga o documentazione attestante il calo del fatturato medio giornaliero;
- Documento di identità del sottoscrittore;
- Eventuale copia del permesso di soggiorno;

.....

## **Compilare con i dati del richiedente:**

Informativa ai sensi del D. Lgs. n. 196 del 30.06.2003 “Codice in materia di protezione dei dati personali” e dell'art. 13 del regolamento UE 2016/679

Ai sensi della normativa di riferimento, la informiamo di quanto segue:

- il trattamento dei suoi dati personali è indispensabile ai fini dell'erogazione del contributo richiesto e viene realizzato dal personale dei servizi sociali di ambito, anche con l'ausilio di mezzi informatici. I suoi dati saranno inoltre trasmessi a Regione Lombardia in fase di rendicontazione dei benefici erogati.

Preso atto dell'informativa di cui sopra, il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ acconsente al trattamento dei dati personali finalizzati all'erogazione della prestazione richiesta.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

In fede,  
**il dichiarante**

\_\_\_\_\_  
**(firma obbligatoria)**

## **Informativa ai sensi dell'articolo 13 Regolamento UE 2016/679 (Regolamento generale sulla protezione dei dati)**

I dati raccolti saranno trattati ai sensi della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali.

Il Titolare dei trattamenti è l'AZIENDA SPECIALE CONSORTILE PER I SERVIZI ALLA PERSONA, che Lei potrà contattare ai seguenti riferimenti:

- Segreteria: 030/2794095 – [segreteria@pdzbsest.it](mailto:segreteria@pdzbsest.it) – [asc@pec.pdzbsest.it](mailto:asc@pec.pdzbsest.it)

Il Responsabile dei trattamenti è il Direttore Angelo Linetti al quale potrà rivolgersi presso la sede per comunicare le eventuali variazioni o esercitare i diritti previsti dall'articolo 15 e successivi del regolamento UE 2016/679 (accesso, modifica, blocco, cancellazione).

Il Responsabile della protezione dati è il sig. Gianfausto Vincenzi al quale può rivolgersi all'indirizzo [rpd@vincenzi.com](mailto:rpd@vincenzi.com) oppure sporgere reclamo all'autorità di controllo sul sito [www.garanteprivacy.it](http://www.garanteprivacy.it)

Il trattamento viene effettuato per le finalità connesse all'Avviso pubblico per l'assegnazione delle risorse relative il Fondo Non Autosufficienza 2020 – Bando 2021 come deliberato dall'Assemblea dei Sindaci in data 08/04/2021.

I dati raccolti:

- sono trattati da personale dell'ente appositamente autorizzato per lo svolgimento delle procedure connesse al bando;
- potranno essere comunicati a soggetti pubblici per l'osservanza di obblighi di legge o per finalità connesse all'esecuzione di compiti di interesse pubblico;
- sono conservati per il tempo necessario allo svolgimento del procedimento in oggetto e tenuto conto degli obblighi di legge a cui il Titolare deve sottostare nell'adempimento delle proprie funzioni istituzionali;
- possono essere soggetti a comunicazione e/o a diffusione esclusivamente in adempimento ad obblighi previsti dalla legge o da regolamenti e non sono soggetti a trasferimento a paesi terzi.

Le comunichiamo inoltre che il conferimento dei dati è obbligatorio per il perseguimento delle finalità descritte e l'eventuale rifiuto determinerà l'impossibilità di dar corso al procedimento.

Gli interessati potranno far valere, in qualsiasi momento e ove possibile, i propri diritti, in particolare con riferimento al diritto di accesso ai propri dati personali, nonché al diritto di ottenerne la rettifica o la limitazione, l'aggiornamento e la cancellazione, nonché con riferimento al diritto di portabilità dei dati e al diritto di opposizione al trattamento, salvo vi sia un motivo legittimo del Titolare del trattamento che prevalga sugli interessi dell'interessato, ovvero per l'accertamento, l'esercizio o la difesa di un diritto in sede giudiziaria.

Gli interessati potranno esercitare i propri diritti rivolgendosi al Titolare o al Responsabile della protezione dei dati, reperibili ai contatti sopra indicati. Hanno inoltre diritto di proporre reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali qualora ne ravvisino la necessità.