

**SOSTEGNO AL MANTENIMENTO DELL'ALLOGGIO IN LOCAZIONE ANCHE A
SEGUITO DELLE DIFFICOLTA' ECONOMICHE DERIVANTI DALLA EMERGENZA
SANITARIA COVID 19, ANNO 2020
DGR N. XI/3008 del 30/03/2020**

Spett.le
COMUNE DI _____
(Per la consegna a mano in
busta chiusa)

Spett.le Azienda Speciale
Consortile Brescia Est
(Per l'invio tramite mail all'indirizzo:
segretariatosociale@pdzbses.it)

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.....
- e-mail

CHIEDE

di poter beneficiare del contributo previsto dalla DGR XI/3008 - 2020 volto a sostenere le famiglie in locazione sul libero mercato (compreso canone concordato) o in alloggi in godimento o in alloggi definiti Servizi Abitativi Sociali, che non abbiamo uno sfratto in corso, e che siano in condizione di disagio economico o in condizione di particolare vulnerabilità.

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 un anno dalla data del presente provvedimento;
- 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);
- di risultare moroso accertato in fase iniziale nei confronti del proprietario dell'alloggio per l'importo di € Non concorrono al calcolo della morosità le spese per le utenze (acqua, gas e luce) e le spese condominiali;
- di avere un ISEE max fino a € 26.000,00, pari ad €.;

data l'attuale situazione di emergenza sanitaria e il difficile reperimento dell'attestazione ISEE 2020 è possibile presentare:

- *in prima istanza l'eventuale dichiarazione 2019 (se in possesso);*
- *oppure una simulazione effettuabile attraverso il sito dell'INPS, accedendo alla pagina: ISEE Post Riforma 2015/Simulazione del calcolo dell'ISEE*

In ENTRAMBI I CASI il cittadino dovrà far pervenire l'attestazione ISEE in corso di validità entro il termine stabilito del 10/08/2020, pena la non ammissibilità al contributo

- 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

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:

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

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 2020:

- 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

DICHIARAZIONE DEL PROPRIETARIO

Il/la sottoscritto/a,
nato/a Prov il
codice fiscale

Proprietario dell'immobile sito in via/piazza n

Nel Comune di _____ Provincia di Brescia,

dato in locazione al Sig.,

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., 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:

mese/anno	Canone non pagato e/o da versare
1)	
2)	
3)	
4)	

DI ACCETTARE (in alternativa-barrare con una X)

- il contributo massimo di € 1.000,00 riconosciuto dall'Azienda Speciale Consortile

Il sottoscritto chiede che il contributo sia corrisposto mediante:

bonifico bancario intestato a

Iban:

Data,

ALLEGATI:

- ISEE del sottoscrittore;
- Contratto di affitto;
- 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;

.....
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
