



SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO	NOTE
DOMANDA N° _____ DATA _____	

Mod. A

Domanda di contributo finalizzata a sostenere i nuclei familiari nel pagamento dell'affitto con reddito esclusivo da pensione.

Misura 4 Dgr 2065/2019

"Ai sensi del D.Lgs 196/2003, come modificato dal D.Lgs 101/2018 e del Regolamento UE 2016/679 (GDPR 2016/679) informiamo che i dati personali di seguito forniti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata, come diffusamente indicato nell'Informativa proposta da Azienda Sociale del Legnanese (So.Le.) allegata alla presente domanda"

Il sottoscritto _____
residente nel Comune di _____ Prov. (_____)
via _____ n° _____
Tel. _____ cell. _____ e-mail _____

valendosi degli artt. 46 e 47 del T.U. delle disposizioni in materia di documentazione amministrativa di cui al D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 e della decadenza dai benefici prevista dall'art. 75 del medesimo T.U., in caso di dichiarazioni false o mendaci.

chiede

di essere ammesso al contributo erogato per il pagamento dell'affitto ai nuclei familiari con reddito esclusivo da pensione.

....., li ____ / ____ / _____

IL DICHIARANTE _____

E allega la seguente documentazione

- ISEE in corso di validità e relativa DSU;
- copia contratto di affitto regolarmente registrato;
- copia delle ricevute di pagamento dell'affitto degli ultimi 12 mesi;
- documentazione attestante il percepimento esclusivo della pensione (es. lista movimenti);
- documento di riconoscimento in corso di validità;
- codice fiscale;
- autocertificazione (mod. B).

In caso di cittadino extra-UE allegare:

- permesso di soggiorno e/o carta di soggiorno in corso di validità.



Mod. B

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____
residente nel Comune di _____ Prov. (_____)
via _____ n. _____
Tel. _____ cell. _____
e-mail _____

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 496 del Codice Penale in caso di dichiarazione mendace, sotto la propria responsabilità ai sensi e per gli effetti degli art. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/28.12.2000 e successive modifiche

DICHIARA

- **di essere cittadino italiano;**
- **di essere cittadino di uno Stato aderente all'Unione Europea in regola con le disposizioni di cui al D.Lgs. n. 30 del 6 febbraio 2007 - C.M. n. 19 del 6 aprile 2007;**
- **di essere cittadino di uno Stato non aderente all'Unione Europea, in regola con le disposizioni di cui alla vigente normativa (Legge N. 189/2002);**
- **di non essere sottoposto a procedure di rilascio dell'abitazione alla data di presentazione della domanda;**
- **di non essere in possesso di altro alloggio adeguato in Regione Lombardia e di non essere titolare di contratto di affitto con patto di futura vendita;**
- **di presentare domanda solo per sé stesso (nucleo familiare mono-componente);**
- **di presentare domanda per sé e il nucleo familiare sotto indicato:**

COGNOME E NOME	DATA E LUOGO DI NASCITA	RELAZIONE DI PARENTELA CON IL RICHIEDENTE
		richiedente

- **di essere residente in Regione Lombardia da almeno 5 anni alla data di presentazione della domanda;**

Comune di residenza attuale _____

Altri comuni lombardi di residenza (in ordine cronologico)

COMUNE _____ **DAL** _____ **AL** _____
COMUNE _____ **DAL** _____ **AL** _____
COMUNE _____ **DAL** _____ **AL** _____

- **di essere in possesso di Certificazione ISEE in corso di validità di €** _____

NOTA: costituisce condizione di accesso al presente avviso il possesso di un **ISEE compreso tra € 0,00 ed € 15.000,00** (da comprovare con attestazione rilasciata dall'INPS o dagli intermediari incaricati della ricezione della Dichiarazione Sostitutiva Unica dei redditi relativa al nucleo familiare ex D.P.C.M. 159/2013, es. Centri di Assistenza Fiscale –CAF).

Il Sottoscritto si impegna a produrre nei termini e con le modalità che gli verranno indicate tutta la documentazione che l'Agenzia per la Locazione riterrà necessario acquisire, nonché a fornire ogni notizia utile che gli verrà richiesta.

Dichiara altresì di essere a conoscenza che l'Agenzia per la Locazione, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 71 e seguenti del D.P.R. 28 dicembre 2000 n° 445, procederà ad effettuare idonei controlli a campione e in tutti i casi in cui dovessero sorgere fondati dubbi sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive di cui agli artt. 46 e 47 del citato DPR.

La presente domanda ha validità 12 mesi dalla data di presentazione, decorsi i quali, in caso di mancato accoglimento per carenza dei requisiti o dei fondi messi a disposizione, cesserà automaticamente e il richiedente verrà cancellato d'ufficio.

Luogo e data _____

Firma _____