



**DOMANDA PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTI VOLTI AL SOSTEGNO AL MANTENIMENTO DELL'ALLOGGIO IN LOCAZIONE ANCHE A SEGUITO DELLE DIFFICOLTA' ECONOMICHE DERIVANTI DALL'EMERGENZA SANITARIA COVID-19 (DGR n. XI/3008 del 30 marzo 2020 – DGR n. XI/3222 del 09/06/2020)**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO**

Il sottoscritto/a .....  
- codice fiscale.....  
- nato/a ..... il .....  
- stato estero di nascita .....cittadinanza .....  
- comune di residenza..... Via ..... n .....  
- telefono..... e-mail .....

**CHIEDE**

la concessione del contributo economico previsto dalla DGR XI/3008-2020 volto a sostenere le famiglie in locazione sul libero mercato, che non abbiano uno sfratto in corso, e che siano in condizione di disagio economico derivanti dall'emergenza Covid-19 o in condizione di particolare vulnerabilità.

**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 residente nel Comune di ..... alla data di presentazione della domanda;
- di essere titolare di un contratto di locazione con decorrenza in data ..... e scadenza in data..... registrato in data .....
- di essere residente da almeno un anno nell'alloggio in locazione oggetto del contributo;
- di non essere residente in Alloggi Abitativi Pubblici;
- di non essere titolare di contratto d'affitto con patto di futura vendita;
- di non essere sottoposto a procedura di rilascio dell'abitazione;
- che nessun componente del nucleo familiare indicato è proprietario di altro alloggio adeguato in Regione Lombardia;
- di essere in possesso dell'attestazione ISEE 2020, in corso di validità, con indicatore non superiore ad € 26.000,00;
- di essere a conoscenza che l'eventuale contributo economico concesso sarà erogato direttamente al proprietario dell'immobile in locazione,



**COMUNE DI ISEO**

- che nessun componente del nucleo familiare indicato ha già presentato altra domanda di contributo.
- di essere a conoscenza che il Comune o l'Ufficio di Piano potranno effettuare idonei controlli diretti ad accertare la veridicità delle dichiarazioni rese e che, qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, il/la sottoscritto/a decadrà dai benefici concessi e il Comune provvederà al recupero dei benefici economici indebitamente ricevuti;
- che il proprio nucleo familiare è così composto:

COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA	GRADO DI PARENTELA	SITUAZIONE LAVORATIVA

- che i dati del proprietario dell'alloggio per la riscossione del contributo sono:

Cognome ..... Nome.....

Codice fiscale..... Partita Iva.....

Comune di residenza.....Via..... n.....

Telefono..... e-mail .....

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 avvenuta dopo il 23 febbraio 2020;
- 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 o chiusura successiva al 23 febbraio 2020;
- Cessazione o sospensione di attività libero-professionali successiva all'emergenza Covid-19
- Malattia grave, decesso di un componente del nucleo familiare in seguito a Covid19

- che tutte le informazioni riportate nel presente modulo corrispondono a verità

Data .....

IL DICHIARANTE.....



ALLEGATI:

- copia documento di identità e Codice fiscale del dichiarante;
- copia documento di identità e Codice fiscale del proprietario;
- attestazione ISEE in corso di validità del dichiarante;
- copia contratto d'affitto regolarmente registrato;
- copia dichiarazione proprietario;
- eventuale copia permesso di soggiorno (per cittadini extracomunitari);
- eventuali copie buste paga o documentazione attestante la riduzione dell'orario di lavoro o il calo del fatturato medio giornaliero.

\*\*\*\*\*  
**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 del comune di residenza e dell'Ufficio di Piano, 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.

Data .....

IL DICHIARANTE

.....  
(firma leggibile)



### 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)	

Il sottoscritto chiede che il contributo sia corrisposto mediante:

bonifico bancario su c/c intestato a:.....

CODICE IBAN																										
I	T																									

Data, .....

IL PROPRIETARIO.....