

### RICHIESTA CONTRIBUTO - MISURA 3

volta a sostenere temporaneamente nuclei familiari che sono proprietari di alloggio "all'asta", a seguito di pignoramento per mancato pagamento delle rate di mutuo, e / o spese condominiali, per nuove soluzioni abitative in locazione

Al Comune di \_\_\_\_\_  
(residenza del richiedente)

Via \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

#### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO NOTORIO

Il/La sottoscritto/a Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

tel. (obbligatorio) \_\_\_\_\_ e-mail (facoltativa): \_\_\_\_\_

#### CHIEDE

di poter beneficiare del contributo regionale volto a sostenere temporaneamente nuclei familiari che sono proprietari di alloggio "all'asta", a seguito di pignoramento per mancato pagamento delle rate di mutuo, e / o spese condominiali, per nuove soluzioni abitative in locazione" (DGR 606/2018)

#### 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. nel caso di dichiarazione non veritiera e falsità negli atti, quanto segue:

- a. residenza da almeno 5 anni in Regione Lombardia di almeno un membro del nucleo familiare;
- b. ISEE pari a € ..... (max fino a € 26.000,00 );
- c. di trovarsi al momento di presentazione della domanda con alloggio di proprietà all'asta a seguito di pignoramento per mancato pagamento delle rate del mutuo e/o delle spese condominiali;
- d. di trovarsi attualmente nelle seguenti condizioni sotto evidenziate con una croce:
  - perdita del lavoro per licenziamento del/la Sig./Sig.ra ..... dal (mese/anno) ...../..... (obbligatorio: allegare copia lettera di licenziamento e/o estratto conto previdenziale);
  - accordi aziendali o sindacali con consistente riduzione dell'orario di lavoro del/la Sig./Sig.ra ..... dal (mese/anno)...../..... (obbligatorio: comunicazione di riduzione di attività lavorativa);
  - cassa integrazione ordinaria o straordinaria del/la Sig./Sig.ra ..... dal (mese/anno) ...../..... (obbligatorio: comunicazione di sospensione dal lavoro e/o estratto conto previdenziale);

- mancato rinnovo di contratti a termine o di lavoro atipici del/la Sig./Sig.ra ..... dal (mese/anno) ...../..... (obbligatorio: copia del contratto di lavoro scaduto e estratto estratto conto previdenziale);
  - cessazioni di attività libero-professionali o di imprese registrate, del/la Sig./Sig.ra ..... dal (mese/anno) ...../..... (obbligatorio: visura camerale);
  - malattia grave del/la Sig./Sig.ra ..... dal (mese/anno) ...../..... (obbligatorio: copia del certificato medico o della struttura sanitaria o ospedaliera)
  - infortunio del/la Sig./Sig.ra ..... dal (mese/anno) ...../..... (obbligatorio: copia certificazione infortunio)
  - Modifica del nucleo familiare per:  nascita     decesso di un componente del nucleo familiare  
 separazione dei coniugi     altro (specificare) .....
- e.     di non beneficiare del reddito di cittadinanza oppure  
       di beneficiare del reddito di cittadinanza dal (mese/anno)\_\_\_\_\_

f. di essere, alla data di presentazione della domanda in possesso di un contratto preliminare di locazione.

**Dichiara inoltre:**

- di aver preso visione dell'avviso pubblico e di accettarne integralmente le condizioni;
- Il contributo è volto a coprire le spese per il deposito cauzionale, le prime mensilità di canone (massimo 6 mesi complessivi) ed eventuali spese per il trasloco;
- di essere a conoscenza che il contributo verrà erogato a seguito della presentazione del contratto preliminare di locazione;
- di essere a conoscenza che il Comune di residenza procederà a controlli a campione relativi alla veridicità dei dati e delle dichiarazioni rese;
- Di presentare entro 1 mesi dall'erogazione, copia del contratto di locazione stipulato, documentazione attestante il pagamento del deposito cauzionale e fattura delle eventuali spese per il trasloco, pena la restituzione del beneficio;
- Di voler ricevere il contributo per accredito su conto corrente bancario o postale  
Intestatario conto .....  
Banca .....Agenzia.....  
IBAN .....

**Ulteriore documentazione da allegare obbligatoriamente:**

- 1) copia del documento di identità e codice fiscale del richiedente;
- 2) attestazione ISEE in corso di validità (è facoltà dei beneficiari la possibilità di presentare un ISEE corrente, come previsto dal DGR X 6972);
- 3) documentazione attestante il pignoramento dell'immobile;
- 4) Contratto preliminare di locazione;
- 5) Eventuale preventivo riferito alle spese per il trasloco;
- 6) Informativa trattamento dei dati ai sensi del Regolamento UE 679/16.

Luogo \_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_