

MODULO MISURA 2Spett. **Ufficio di Piano**

Ambito territoriale di Cittiglio

Per il tramite di

Spett. **Comune di**_____
(Comune di residenza della persona)**Domanda per finanziamento di progetti per il contenimento dell'emergenza abitativa ed il
mantenimento dell'abitazione in locazione**

Il sottoscritto _____

Nato/a a _____ Prov ____ il _____

Residente a _____

in via/piazza _____ n° _____

il cui nucleo familiare risulta così composto:

| Cognome e Nome | Grado di parentela | Data di nascita |
|----------------|--------------------|-----------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

secondo quanto previsto dal bando approvato con Determina del Responsabile Servizi alla Persona n. 482 del 18/11/2019 per il finanziamento di progetti volti al contenimento dell'emergenza abitativa e al mantenimento dell'abitazione in locazione

CHIEDE

L'accesso alla Misura 2.

A tal fine, consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del DPR n. 445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli

atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e dalle leggi speciali vigenti in materia, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- di avere *oppure* che il componente del proprio nucleo familiare _____ (*nome e cognome*) ha residenza in Regione Lombardia da almeno 5 anni (anche non continuativi), e più precisamente dal _____;
- di essere beneficiario del Reddito di Cittadinanza e di avere una quota destinata alla locazione pari a € _____
- di non essere beneficiario del Reddito di Cittadinanza
- che sull'alloggio di effettiva residenza del proprio nucleo familiare non grava una procedura di sfratto;
- di non essere in possesso di alloggio adeguato in Regione Lombardia;
- di avere un ISEE pari a € _____, come da allegato *oppure*
- di allegare DSU e di impegnarsi all'inoltro della relativa attestazione ISEE nei termini previsti dal bando
- di trovarsi in una condizione di morosità incolpevole in fase iniziale e comunque per un valore inferiore a e 3.000,00 €, dovuta ad una delle seguenti condizioni, come da documentazione allegata (croce/are)
 - perdita del lavoro per licenziamento;
 - accordi aziendali o sindacali con consistente riduzione dell'orario di lavoro;
 - cassa integrazione ordinaria o straordinaria che limiti notevolmente la capacità reddituale;
 - mancato rinnovo di contratti a termine o di lavoro atipici;
 - cessazioni di attività libero-professionali o di imprese registrate, derivanti da cause di forza maggiore o da perdita di avviamento in misura consistente;
 - malattia grave, infortunio o decesso di un componente del nucleo familiare che abbia comportato o la consistente riduzione del reddito complessivo del nucleo medesimo o la necessità dell'impiego di parte notevole del reddito per fronteggiare rilevanti spese mediche e assistenziali.
- che all'interno del mio nucleo familiare, non è presente nessun titolare di una quota superiore al 30% di diritti di proprietà, usufrutto, uso di immobili agibili a destinazione abitativa
- di aver letto, compreso ed accettato i termini del bando soprarichiamato.

A tal fine allega:

- accordo tra beneficiario, proprietario dell'alloggio e Servizio Sociale Comunale
- documentazione attestante la condizione di morosità incolpevole ridotta (art. 2 D.M. 14/05/2014)
- attestazione ISEE in corso di validità oppure DSU, nel caso in cui non sia ancora disponibile all'atto della presentazione della domanda l'attestazione ISEE aggiornata;
- progetto sociale di intervento definito, condiviso e sottoscritto da tutte le parti interessate e redatto ricorrendo alla modulistica allegata al bando;
- carta d'identità in corso di validità.

_____ li, _____

Firma _____

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità penali che si assume, dichiara di essere a conoscenza che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli per l'istruttoria relativa al Bando in oggetto e ai sensi dell'art. 71 del DPR 445/2000 e che potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite ed effettuati, da parte della Guardia di Finanza, presso gli istituti di credito e gli altri intermediari finanziari che gestiscono il patrimonio mobiliare, ai sensi degli articoli 4, comma 2, del D.Lgs. 31/3/1998 e 6, comma 3, del DPCM 7/5/1999 n. 221 e successive modificazioni e che potranno altresì essere effettuati controlli sulla veridicità della situazione familiare dichiarata e confronti dei dati reddituali e patrimoniali con i dati in possesso del sistema informativo del Ministero delle Finanze.

Il/la sottoscritto/a è consapevole e che il trattamento è indispensabile ai fini dell'accesso al beneficio, realizzato da personale dell'Ufficio di Piano dell'Area Distrettuale di Laveno Mombello – Ambito territoriale di Cittiglio anche con l'ausilio di mezzi informatici.

Preso atto dell'informativa di cui sopra, acconsentono al trattamento dei dati personali che li riguardano, funzionale agli scopi per il quale è posto in essere.

Luogo e data _____

Firma _____