



COMUNITÀ
MONTANA
VALLI DEL
VERBANO

MODULO MISURA 6

Spett. **Ufficio di Piano**

Ambito territoriale di Cittiglio

Per il tramite di

Spett. **Comune di**

(Comune di residenza della persona)

DOMANDA DI FINANZIAMENTO
per l'assegnazione di contributi volti ad integrare il canone di 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 n. 14 del 23-01-2020 per il finanziamento di progetti volti al contenimento dell'emergenza abitativa e al mantenimento dell'abitazione in locazione

CHIEDE

L'accesso alla Misura 6.

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 una residenza da almeno 5 anni in Regione Lombardia di almeno un membro del nucleo familiare anche se non in modo continuativo;
 - di non essere sottoposti a procedure di rilascio dell'abitazione;
 - di non essere in condizione di morosità;
 - di non essere in possesso di alloggio adeguato in Lombardia;
 - di non essere il locazione presso un alloggio SAP;
 - di non essere beneficiario del Reddito di Cittadinanza;
 - di avere un ISEE pari a € _____, come da allegato;
 - di avere un valore ISE pari a € _____, come da allegato;
- oppure*
- di allegare DSU e di impegnarsi all'inoltro della relativa attestazione ISEE nei termini previsti dal bando
 - 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.

SI IMPEGNA

a condizione che sia erogato il contributo di cui all'oggetto:

1. a partecipare a politiche attive del lavoro secondo quanto previsto dal progetto di intervento, se disoccupato;
2. a partecipare al progetto proposto dal Servizio di Inclusione Lavorativa, qualora venga fatta la segnalazione al servizio.
3. a sanare eventuale morosità pregressa non coperta dal contributo.

A tal fine si allega:

- Progetto sociale di intervento, definito, condiviso e sottoscritto da tutte le parti interessate e redatto ricorrendo alla modulistica allegata al bando;
- attestazione ISEE in corso di validità oppure DSU, nel corso in cui non sia ancora disponibile all'atto della presentazione della domanda l'attestazione ISEE aggiornata;
- carta d'identità/documento d'identità in corso di validità;

_____, lì, _____

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 _____