

FONDO GRAVE DISAGIO ECONOMICO 2015

MODULO DI DOMANDA  
D.G.R. n. 3495 del 30/04/2015

Periodo 15 maggio – 10 luglio 2015

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome) .....

in qualità di :

- titolare del contratto di locazione
- delegato del titolare del contratto di locazione
- legale rappresentante del titolare del contratto di locazione

dati del titolare del contratto di locazione

cognome e nome .....

- sesso  M  F

- codice fiscale

- data di nascita

- comune di nascita.....

- provincia di nascita

- stato estero di nascita .....

- comune di residenza.....

- provincia di residenza  CAP

- indirizzo (via e n. civico).....

- cittadinanza .....

- stato civile .....

- telefono.....

**CHIEDE**

**di poter beneficiare del contributo a valere sul FONDO SOSTEGNO GRAVE DISAGIO ECONOMICO 2015, finalizzato al pagamento del canone di locazione relativo all'anno 2015, previsto dalla DGR n. 3495/2015, a tal fine**

## 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 alla data di presentazione della domanda titolare di contratto di locazione con decorrenza in data ..... e con scadenza in data .....
- di aver ricevuto disdetta per il giorno.....;
- di non aver ricevuto disdetta ;
- che il contratto di locazione non è stato risolto a seguito di procedura esecutiva di sfratto;
- che il contratto è registrato             che il contratto è in corso di registrazione;

che il contratto è stato stipulato in data ..... e registrato in data .....,  
con estremi di registrazione - Uff. reg. .... n..... e del versamento  
dell'imposta dell'anno in corso di € ..... del .....

(in caso di opzione per la cedolare secca indicare data ed estremi del versamento da mod. f24).....;

- che il contratto di locazione è relativo ad unità immobiliare ad uso residenziale, sita in San Colombano al Lambro e occupata alla data di apertura del presente bando a titolo di residenza esclusiva o principale da parte del dichiarante, del suo nucleo familiare anagrafico e dei soggetti a loro carico ai fini IRPEF;
- di essere residente in questo Comune alla data di presentazione della domanda;
- di essere residente sul territorio di Regione Lombardia dal .....  
(solo per cittadini extracomunitari);
- di essere residente sul territorio italiano dal ..... (solo per cittadini extracomunitari);
- di esercitare una regolare attività, anche in modo non continuativo, di lavoro subordinato o lavoro autonomo (solo per cittadini extracomunitari);
- che nessun componente del nucleo familiare indicato ha ottenuto l'assegnazione di unità immobiliare realizzata con contributi pubblici, o ha usufruito di finanziamenti agevolati, in qualunque forma concessi dallo Stato o da Enti pubblici;
- che nessun componente del nucleo familiare indicato è titolare del diritto di proprietà o di altro diritto reale di godimento su unità immobiliare sita in Lombardia e adeguata alle esigenze del nucleo familiare;
- di non aver ottenuto l'assegnazione di unità immobiliari di edilizia residenziale pubblica locate secondo la normativa regionale, salvo i casi previsti all'art. 3 dell'allegato 1 alla DGR n. 3495/2015;
- di non aver ottenuto l'assegnazione in godimento di unità immobiliari da parte di cooperative edilizie a proprietà indivisa, salvo i casi previsti all'art. 3 dell'allegato 1 alla DGR n. 3495/2015;

- che nessun componente del nucleo familiare indicato ha già presentato altra domanda di contributo;
- di aver beneficiato della detrazione per il canone di locazione nella dichiarazione IRPEF dell'anno 2015 per un importo pari a euro: .....
- di non aver beneficiato della detrazione per il canone di locazione nella dichiarazione IRPEF dell'anno 2015;
- che il nucleo familiare è / non è composto esclusivamente da uno o due soggetti percettori di pensioni minime INPS.

#### INFORMAZIONI RELATIVE ALL'ALLOGGIO

L'alloggio in locazione, sito in San Colombano al Lambro, non è incluso nelle categorie catastali A/1, A/8, A/9, e ha una superficie utile interna non superiore a 110 mq (maggiorata del 10% per ogni componente il nucleo familiare dopo il quarto):

- superficie ..... categoria catastale.....

- anno di costruzione

- identificazione catastale dell'alloggio:

Foglio..... Particella..... Subalterno.....

- Tipo contratto:

stipulato ai sensi della l. 431/98  a proprietà indivisa   
 canone moderato

-Figura del proprietario:

Persona fisica	<input type="checkbox"/>	Aler	<input type="checkbox"/>
Società	<input type="checkbox"/>	Comune	<input type="checkbox"/>
Cooperativa	<input type="checkbox"/>	Altro ente	<input type="checkbox"/>

Cognome, Nome/Ragione Sociale proprietario.....

Codice fiscale/Partita Iva.....

Indirizzo....., cap, ....., Prov. ...., Tel.: .....

numero contratti validi e registrati per l'anno 2015

(In presenza di più contratti di locazione inserire i dati relativi ai contratti precedenti a quello in essere)

data stipula contratto ..... data registrazione .....

estremi di registrazione - Uff. Reg. di ..... n. ....

con versamento dell'imposta di € ..... del .....

-canone locazione annuo risultante dal contratto vigente €

(In caso di più contratti sommare gli importi relativi ai mesi di validità)

-periodo di vigenza in mesi del/dei contratto/i registrato/i per l'anno 2015

NUCLEO FAMILIARE

Codice Fiscale	Cognome	Nome	Data di nascita	Condizione (*)	Parentela

(\*)

- 1= anziano ultrasessantacinquenne in casa di riposo
- 2= disabile (art. 3 comma 3 legge 140/92) o con invalidità > 66%
- 3= genitore che svolge attività di lavoro o di impresa
- 4= minore

- nel nucleo familiare sono presenti n. .... soggetti con handicap permanente o invalidità superiore al 66%;
- nel nucleo familiare sono presenti n. .... anziani ultra sessantacinquenni in casa di riposo;
- nel nucleo, in presenza di figli minori, sono presenti entrambi i genitori (SI/NO) .....
- nel nucleo, in presenza di figli minori, entrambi i genitori svolgono attività di lavoro o di impresa (SI/NO) .....
- numero totale di nuclei familiari che occupano l'alloggio in locazione alla data di presentazione della domanda: .....
- numero totale di persone che occupano l'alloggio in locazione alla data di presentazione della domanda: .....

SITUAZIONE ECONOMICA DEL NUCLEO FAMILIARE AL 31/12/2014

Cognome/ Nome	Redditi Irpef	Tipo reddito: 1=lavoro autonomo 2=lavoro dipendente 3=pensione 4=altro	Somma proventi agricoli	Somma altri redditi e/o emolumenti percepiti	Somma degli oneri e spese divise per tipo (Irpef, addizionali Irpef, spese mediche, rette)

DATI PATRIMONIALI RELATIVI AD OGNI COMPONENTE DEL NUCLEO FAMILIARE AL 31/12/2014

Cognome/ Nome	Patrimonio mobiliare al 31/12/2014			Patrimonio immobiliare al 31/12/2014			
	ABI intermediario	Denominazione intermediario	Importo	Tipo (fabbricati, terreni, edificabili, terreni agricoli)	Quota proprietà	Valore della quota di proprietà dell'immobile	L'immobile è residenza del nucleo familiare (SI/NO)

- numero di componenti con redditi da lavoro dipendente o assimilati: .....
- numero di componenti con redditi da pensione: .....
- numero totale di componenti con redditi dal lavoro autonomo: .....
- numero totale di componenti con altri tipi di reddito:.....;

## MODALITÀ DI PAGAMENTO

Il sottoscritto chiede che l'eventuale contributo sia corrisposto mediante bonifico intestato a ..... presso la banca.....,

IBAN: .....

Da compilare solo se dichiarazione resa dal delegato per conto del dichiarante

### DATI ANAGRAFICI DEL DELEGATO

Cognome, Nome: ..... Codice fiscale: .....

Comune o Stato Estero di nascita:..... Data di nascita:.....

Residente a .....Via .....

Tel: .....

Il sottoscritto dichiara infine di essere a conoscenza delle norme che istituiscono il FONDO SOSTEGNO GRAVE DISAGIO ECONOMICO 2015 e di possedere tutti i requisiti di partecipazione in esso indicati, nonché la propria disponibilità a fornire idonea documentazione atta a dimostrare la completezza e la veridicità dei dati dichiarati.

Data .....

IL DICHIARANTE

.....  
(firma leggibile)

Allega copia del proprio documento di identità personale, ai sensi e per gli effetti dell'art. 38 del d.p.r. 28 dicembre 2000 n. 445.

## Da compilare a cura dei cittadini non comunitari

### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETA' (Art. 47 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
cognome e nome

Nato/a a \_\_\_\_\_ II \_\_\_\_\_  
(comune di nascita; se nato all'estero, specificare lo stato)

Residente in \_\_\_\_\_ Prov./ Stato \_\_\_\_\_  
(comune di residenza)

Via \_\_\_\_\_

**consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000**

#### DICHIARA

Di avere alla data di presentazione della propria domanda di "Sportello affitto 2015":

la residenza in Lombardia da almeno 5 anni

la residenza in Italia da almeno 10 anni

nel comune di ..... dal ..... al .....

nel comune di ..... dal ..... al .....

nel comune di ..... dal ..... al .....

nel comune di ..... dal ..... al .....

nel comune di ..... dal ..... al .....

consapevole che la dichiarazione mendace e/o la produzione di documentazione falsa comporta la perdita di qualsiasi beneficio conseguito, salva l'applicazione della legge penale.

Letto, confermato e sottoscritto.

Data \_\_\_\_\_ Il / la Dichiarante \_\_\_\_\_

Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 445 del 28/12/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta

#### Informativa

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs n. 196/2003 si informa che il Comune tratterà i dati forniti, esclusivamente per lo svolgimento delle attività connesse e per l'assolvimento degli obblighi prescritti dalla legge, dallo Statuto e dai Regolamenti Comunali in vigore. I dati personali acquisiti saranno trattati, anche con modalità elettronica, da Responsabili e incaricati autorizzati al trattamento. L'interessato potrà esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del Codice di Protezione dei dati Personali, presentando richiesta al Responsabile del trattamento: il Direttore di settore, dove viene presentata la dichiarazione sostitutiva di notorietà.

## Da compilare a cura dei cittadini non comunitari

### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETA' (Art. 47 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
cognome e nome

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
(comune di nascita; se nato all'estero, specificare lo stato)

Residente in \_\_\_\_\_ Prov./ Stato \_\_\_\_\_  
(comune di residenza)

via \_\_\_\_\_

**consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000**

#### DICHIARA

Di essere alla data di presentazione della propria domanda di "Sportello affitto 2015":

- disoccupato dal .....
- iscritto al centro per l'impiego di ..... dal .....
- lavoratore dipendente presso l'azienda.....  
sita in Via..... Comune di ..... prov. ....
- a tempo determinato dal ..... al .....
- a tempo indeterminato dal .....
- lavoratore autonomo con domicilio fiscale in:  
Via..... Comune di ..... prov. ....  
iscrizione alla C.C.I.A.A. di ..... n. ....  
iscrizione al registro delle imprese n. .... Cod. fiscale .....
- P. IVA n..... iscrizione INPS n. ....  
iscrizione INAIL n. ....

consapevole che la dichiarazione mendace e/o la produzione di documentazione falsa comporta la perdita di qualsiasi beneficio conseguito, salva l'applicazione della legge penale.

Letto, confermato e sottoscritto.

Data

Il / la Dichiarante

Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 445 del 28/12/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta

#### Informativa

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs n. 196/2003 si informa che il Comune tratterà i dati forniti, esclusivamente per lo svolgimento delle attività connesse e per l'assolvimento degli obblighi prescritti dalla legge, dallo Statuto e dai Regolamenti Comunali in vigore. I dati personali acquisiti saranno trattati, anche con modalità elettronica, da Responsabili e incaricati autorizzati al trattamento. L'interessato potrà esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del Codice di Protezione dei dati Personali, presentando richiesta al Responsabile del trattamento: il Direttore di settore, dove viene presentata la dichiarazione sostitutiva di notorietà.



**DELEGA SOTTOSCRIZIONE DOMANDA “SPORTELLLO AFFITTO 2015”**

Il/la sottoscritto/a ....., nato/a .....(.....),  
il ....., residente in ..... (CAP ..... ),  
Via ....., n. ....,

**delega**

il Sig....., in qualità di .....,  
nato/a .....(.....), il ....., cod. fiscale.....,  
residente in ..... (CAP ..... ), Via ....., n. ....,  
telefono n. ....

alla sottoscrizione della domanda preordinata alla richiesta del contributo regionale dello  
“Sportello affitto 2015”.

In fede,

.....  
(firma)

Allega, alla presente, copia del documento di identità del delegante e del delegato.

San Colombano al Lambro, lì .....

## **Documenti da allegare in fotocopia alla domanda “Sportello affitto 2015”**

- Documento d'identità del richiedente e dell'eventuale delegato;
- 730/2015 o modello Unico/2015 o Cud/2015 o altra certificazione relativa ai redditi 2014
- Saldo su eventuali Conti correnti, b.o.t., azioni e altro di tutti gli appartenenti al nucleo al 31.12.2014;
- Documenti relativi a eventuali proprietà immobiliari al 31/12/2014 (valore catastale, superficie utile, quota di proprietà, eventuale residuo quota capitale mutuo);
- Contratto di affitto registrato con ricevuta di pagamento della tassa di registro relativa all'anno in corso che ne attesti la validità per il 2015;
- Ricevute di pagamento affitto 2015 se aumentato rispetto al contratto;
- Dati della casa in affitto:  
superficie utile, categoria catastale, anno di costruzione, identificazione catastale (Fg. .... Particella .... Subalterno ...), visura catastale e planimetria (da richiedere eventualmente all'ufficio catasto del comune);
- Certificato eventuale invalidità con valore superiore al 66%;
- Eventuale omologa di separazione o divorzio avvenuti nel corso del 2015, rilasciata dal Tribunale.

### **documentazione aggiuntiva per i cittadini non comunitari:**

- Carta di soggiorno;

oppure

- Permesso di soggiorno con validità almeno biennale (2 anni) unitamente a dichiarazione del datore di lavoro, se lavoratori autonomi iscrizione agli albi previsti dalla vigente normativa, efficaci alla data di presentazione della domanda;

## **Documenti da sottoscrivere**

- Autocertificazione degli emolumenti percepiti a qualsiasi titolo di tutti i componenti del nucleo: pensioni d'invalidità, pensioni sociali, indennità di disoccupazione, sussidi pubblici e contributi e/o donazioni private ecc...;

### **solo per cittadini non comunitari:**

- Autocertificazione che attesti 10 anni di residenza in Italia o 5 anni di residenza in Lombardia.

Per una consulenza alla compilazione l'Ufficio Servizi Sociali riceve:

**Martedì dalle 10.00 alle 12.00 e Giovedì dalle 14,30 alle 16,30**

**N.B.** In caso di consulenza, si prega gentilmente di *compilare il modulo, perlomeno nella parte anagrafica*, così da ridurre per quanto possibile l'attesa allo sportello, inoltre si consiglia a chi avesse presentato domanda nel 2014, di portare la copia in proprio possesso al fine di riutilizzare alcuni dati utili.