



Comune di Borghetto Lodigiano

Provincia di Lodi

DOMANDA DI ACCESSO ALL'INTERVENTO RIVOLTO AL MANTENIMENTO DELL'ALLOGGIO IN LOCAZIONE PER NUCLEI FAMILIARI IN DIFFICOLTA' ECONOMICHE DERIVANTI DALLA EMERGENZA SANITARIA COVID19 – ANNO 2021

Il/La sottoscritto/a, (intestatario delle utenze per le quali si richiede il contributo)

Cognome				Nome				
Indirizzo di residenza				Civico				
CAP			Comune			Prov.		
Telefono fisso					Cellulare			
E-mail								
Codice fiscale								
Sesso	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Comune di Nascita					Prov.	
Nazione di Nascita					Data di nascita	/ /		
Cittadinanza (Nome Stato)								

DOCUMENTO DI IDENTITA'

n°documento		Rilasciato dal Comune di		In data	
-------------	--	--------------------------	--	---------	--

C H I E D E

di essere ammesso all'intervento rivolto al mantenimento dell'alloggio in locazione in relazione alle difficoltà economiche conseguenti alla situazione di emergenza sanitaria determinata dal COVID 19 nell'anno 2021, **che sarà erogato direttamente al proprietario di casa.**

Il/la sottoscritto/a, a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 546 del citato D.P.R. n. 445/2000 e sotto la propria personale responsabilità

D I C H I A R A

di far parte di un nucleo familiare particolarmente esposto agli effetti economici derivanti dall'emergenza epidemiologica da virus Covid-19 e di essere in stato di bisogno.

Requisiti richiesti :

- Residenti anagraficamente nel Comune di Borghetto Lodigiano;
- non essere sottoposti a procedure di rilascio dell'abitazione;

- essere titolare di contratto di locazione in corso di validità e debitamente registrato;
- non essere proprietari di alcun altro alloggio, da destinare a uso abitativo, in Italia e/o all'estero;
- non essere locatario di alloggio ALER/di proprietà del Comune di Borghetto Lodigiano
- avere un ISEE ordinario/corrente max fino a € 15.000,00;
- essere residenti nell'alloggio in locazione per il quale si chiede il contributo, alla data di presentazione della domanda.

Di essere in una o più delle condizioni seguenti, a partire dal mese di marzo 2020 :

- perdita del posto di lavoro;
- consistente riduzione dell'orario di lavoro ;
- mancato rinnovo dei contratti a termine ;
- cessazione di attività libero-professionali ;
- malattia grave, decesso di un componente del nucleo familiare;
- altro motivo comprovato e dimostrabile, (specificare) :

.....

DICHIARA altresì

- di essere consapevole che la presente domanda non costituisce vincolo o certezza di ricevere il contributo richiesto

Altre informazioni utili alla verifica della domanda:

Data inizio morosità: ____ / ____ / ____

Numero mesi di morosità: _____

Affitto mensile: € _____

Morosità cumulata alla data della Domanda: € _____

- il nucleo familiare è composto da n. persone
 di cui minori
 di cui anziani (intendendosi per tali, le persone di età superiore a 65 anni)
 di cui disabili
- di essere **disoccupato**, causa COVID 19, dal.....
- di essere un **lavoratore dipendente** (indicare la professione)
 presso l'Azienda con sede legale in
 di essere impossibilitato, causa COVID 19, a svolgere il lavoro, dalla data del (indicare la causa precisa).....
- di essere **lavoratore autonomo** (indicare la professione)
 con attività svolta nel Comune di e di essere
 impossibilitato a svolgere il lavoro, causa COVID 19 , dalla data

- di essere **lavoratore stagionale o precario** (indicare la professione e indicare il settore), e di essere impossibilitato a svolgere il lavoro, causa COVID 19, dalla data.....
- di essere **pensionato** (indicare la tipologia e l'importo netto mensile),
- di NON essere percettore di altre forme di sostegno il reddito (NASPI, CASSA INTEGRAZIONE, BONUS P.IVA , ecc)

REDDITO DI EMERGENZA

- di non percepire il Reddito di Emergenza, così come **NESSUN ALTRO COMPONENTE DEL NUCLEO FAMILIARE**
- di percepire il Reddito di Emergenza, dell'importo mensile di €

REDDITO DI CITTADINANZA

- di non percepire il Reddito di Cittadinanza, così come **NESSUN ALTRO COMPONENTE DEL NUCLEO FAMILIARE**
- di percepire il Reddito di Cittadinanza dell'importo mensile di €

PENSIONE DI CITTADINANZA

- di non percepire la Pensione di Cittadinanza, così come **NESSUN ALTRO COMPONENTE DEL NUCLEO FAMILIARE**
- di percepire la Pensione di Cittadinanza dell'importo mensile di €
- altra condizione da segnalare che illustri le ragioni dello stato di bisogno, causa COVID 19
.....
.....

Con la firma in calce, io sottoscritto presto il consenso al trattamento dei dati personali (ai sensi art. 10 del Regolamento UE 679/16) contenuti nel presente modulo ai sensi e per gli effetti del predetto Regolamento. Autorizza altresì i servizi sociali comunali, ad acquisire i dati relativi alla propria famiglia sia dagli archivi comunali (es. anagrafe, servizi sociali ecc.) e nazionali (es. INPS, Guardia di Finanza ecc.) e dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del DPR 445/2000 per la falsità degli atti e dichiarazioni mendaci nonché della decadenza dai benefici conseguiti a seguito di provvedimento adottato in base ad una dichiarazione rivelatasi, successivamente, mendace.

(luogo e data)

IL DICHIARANTE

Allego:

1. **Copia del Contratto di locazione in corso di validità e debitamente registrato**
2. **Copia carta identità e tessera sanitaria dell'intestatario contratto di locazione in essere**
3. **Dichiarazione del proprietario di adesione alla richiesta dell'affittuario richiedente**
4. **Copia ISEE corrente/ordinario completo di DSU**