

MODULO DI DOMANDA

L'inquilino:

NOME E COGNOME

NATO/A A **IL** **RESIDENTE A**

IN VIA **N** **TELEFONO**

C.F. **E-mail**

CHIEDE

di poter beneficiare del contributo a valere sul FONDO EX DGR 1032/2013 e DGR 2207/2014 MISURE SPERIMENTALI PER IL MANTENIMENTO DELL'ABITAZIONE IN LOCAZIONE , 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 residente in questo Comune alla data di presentazione della domanda;
- 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;
- di non aver ottenuto l'assegnazione in godimento di unità immobiliari da parte di cooperative edilizie a proprietà indivisa;
- che nessun componente del nucleo familiare indicato ha già presentato altra domanda di contributo;
- di essere, alternativamente, in una delle seguenti condizioni (barrare risposta d'interesse):
 - Perdita del lavoro per licenziamento (escluso quello per giusta causa)
 - Cassa integrazione ordinaria o straordinaria
 - Mancato rinnovo di contratti a termine o di lavoro atipico
 - Accordi aziendali o sindacali con riduzione dell'orario di lavoro
 - Malattia grave (VEDASI CERTIFICAZIONE)
 - Infortunio o decesso di un componente del nucleo familiare che comporti riduzione del reddito anche per effetto di rilevanti spese mediche e assistenziali
 - Altri eventi traumatici che comportano riduzione del reddito disponibile (specificare)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELLE CONDIZIONI ECONOMICHE DEL NUCLEO FAMILIARE

VEDI ISEE ALLEGATO PARI AD EURO

Data

IL DICHIARANTE (firma leggibile)

MISURE SPERIMENTALI PER IL MANTENIMENTO DELL'ABITAZIONE IN LOCAZIONE DI CUI ALLA D.G.R. 2207/2014 e 1032/2013 " AZIONE 3

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO DELL'INQUILINO RELATIVA ALL'ACCETTAZIONE DELLE CONDIZIONI DI ATTIVAZIONE DEL FONDO DI GARANZIA

L'inquilino:

NOME E COGNOME

NATO/A A

IL

RESIDENTE A

IN VIA

N

TELEFONO

C.F.

E-mail

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 avere letto e di essere pienamente consapevole delle condizioni di cui all'art. 9 del presente bando denominato "misure sperimentali per il mantenimento dell'abitazione in locazione di cui alla D.G.R. 2207/2014 che integra e sostituisce il bando precedente di cui alla dgr 1032/2013";
- di impegnarsi a restituire la somma eventualmente attivata per garantire il proprietario a seguito di intervenuta morosità, salvo il permanere o il sopravvenire di condizioni di oggettiva e conclamata impossibilità come definite all'art. 9 del citato bando.

Cinisello Balsamo, lì

Firma Inquilino

Sono consapevole delle conseguenze penali in caso di falsa dichiarazione e della decadenza da benefici eventualmente ottenuti, così come previsto dagli Artt. 75 e 76 del Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa.

Ai sensi della legge n. 675/96, autorizzo L'Agenzia per la Casa all'utilizzo dei dati personali.