



Regione Lombardia

COMUNE DI CINISELLO BALSAMO  
INTERVENTI VOLTI AL CONTENIMENTO DELL'EMERGENZA ABITATIVA  
E AL MANTENIMENTO DELL'ALLOGGIO IN LOCAZIONE D.G.R. n. 6465/2017  
D.G.C. n. 184/2017 Approvazione Linee Guida di Ambito  
**MISURA 3**



COMUNE DI  
Cinisello Balsamo

"Contributo a favore di famiglie sottoposte a pignoramento alloggio"

**ALLEGATO 1**  
**MODULO DI DOMANDA**

Il sottoscritto/a

• sesso  M  F

• codice fiscale

• data di nascita

• comune di nascita

• provincia di nascita

• stato di nascita

• comune di residenza  prov

• indirizzo (via e n. civico)  CAP

• cittadinanza

• stato civile

• telefono

• Mail:

**nella sua qualità di:**

proprietario dell'alloggio pignorato, sito in  
[ ] a Cinisello Balsamo

delegato del proprietario dell'alloggio pignorato, sito in  
[ ] a Cinisello Balsamo

legale rappresentante del proprietario dell'alloggio pignorato, sito in  
[ ] a Cinisello Balsamo

**consapevole della responsabilità penale cui potrà incorrere in caso di falsità in atti e di dichiarazioni non rispondenti al vero, ai sensi dell'art. 76 del d.p.r. 28 dicembre 2000 n. 445,**

**CHIEDE**

di poter beneficiare del contributo relativo alla Misura 3 "sostenere temporaneamente i nuclei familiari che hanno l'alloggio di proprietà all'asta, a seguito di pignoramento per mancato pagamento delle rate di mutuo" al fine di individuare un alloggio in locazione, anche a mercato libero, previsto dalla DGR n. 6465/2017 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;

di **essere** residente da almeno 5 anni in Regione Lombardia, (il requisito deve sussistere per almeno un membro del nucleo familiare);

di **essere** sottoposto a procedura di sfratto per pignoramento, causa mancato pagamento delle rate del mutuo (allegare copia della documentazione rilasciata dal tribunale attestante il pignoramento);

di **rientrare** in una delle cause riconducibili alla morosità incolpevole che determinano la perdita o consistente riduzione della capacità reddituale, come indicate al punto 3 del bando (allegare copia della documentazione attestante lo stato di Moroso Incolpevole);

di **avere** un ISEE massimo fino a € 26.000,00 (allegare copia ISEE valida);

## VALORE E MODALITÀ DI PAGAMENTO

Ai fini dell'eventuale erogazione del contributo, si riporta quanto segue:

1. L'erogazione di un contributo economico **fino ad un massimo di € 3.500,00** al nucleo beneficiario, al fine di individuare un alloggio in locazione, anche a libero mercato, per soddisfare le esigenze abitative.
2. Il contributo viene riconosciuto a seguito di sottoscrizione di un Accordo di Servizio con l'UdP Welfare Generativo-Agenzia per la Casa, nel quale il beneficiario si impegna ad utilizzarlo per sostenere le spese di cauzione e le prime 3 mensilità del nuovo canone di locazione.
3. Nel caso in cui il proprietario del nuovo alloggio, sito nel comune di Cinisello Balsamo, sia interessato a stipulare un contratto a canone concordato, potrà integrare il beneficio previsto dalla DGR 6465/2017 con quelli previsti dalla DGR 2207/2015.  
Inoltre l'U.D.P. Welfare Generativo – Agenzia per la Casa garantirà all'interessato, **in forma totalmente gratuita**, l'accompagnamento alla stesura del nuovo contratto.
4. L'UdP – Agenzia per la Casa liquida, alla firma dell'accordo, una prima tranche pari ad € 1.500,00 al fine di sostenere le spese di cauzione del nuovo contratto di locazione. Il saldo, pari a 3 mensilità del nuovo contratto di locazione e comunque non superiore a € 2.000,00, viene riconosciuto al beneficiario a seguito di consegna copia del nuovo contratto di locazione sottoscritto e registrato.

Qualora i beneficiari del contributo regionale, senza giustificato motivo preventivamente comunicato all'ente, non rispettino gli impegni assunti con il presente accordo di servizio, il contributo **deve essere restituito** e decadono tutti i benefici ad esso collegati.

luogo e data

\_\_\_\_\_  
firma per esteso leggibile