**Allegato A**

**DOMANDA DI ASSEGNAZIONE CONTRIBUTO**

**MISURA UNICA AFFITTO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cognome |  | Nome |  |
| Data di nascita |  | Luogo di nascita |  |
| Provincia |  |  | Stato |  |
| Cod. Fiscale |  |
| Indirizzo  |  |
| Comune |  | CAP |  | Provincia |  |
| Telefono |  | Cellulare |  |
| E-mail: |  |

**CHIEDE**

* di poter beneficiare delle iniziative finalizzate al mantenimento dell’abitazione in locazione nel mercato privato previste dalla DGR n. 6491 del 13/06/2022;
* valendosi degli artt. 46 e 47 del T.U. delle disposizioni in materia di documentazione amministrativa di cui al D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni previste dall’art. 76 e della decadenza dai benefici prevista dall’art. 75 del medesimo T.U., in caso di dichiarazioni false o mendaci;

**DICHIARA che alla data di presentazione della domanda il proprio nucleo familiare è così composto:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| COGNOME E NOME | CODICE FISCALE | DATA/LUOGO DI NASCITA | RELAZIONE DI PARENTELA con il richiedente |
|  |  |  | Richiedente |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**DICHIARA inoltre di possedere i requisiti previsti per l’accesso alla MISURA UNICA**

(barrare le caselle interessate)

* Avere un ISEE uguale o inferiore a € 20.000,00;
* Non essere stati sottoposti a procedure di rilascio dell’abitazione;
* Non essere proprietari di alloggio adeguato in Regione Lombardia;
* Di possedere uno o più dei seguenti criteri preferenziali:
* Perdita del posto di lavoro;
* Consistente riduzione dell’orario di lavoro, che comporti una riduzione del reddito (il calo del reddito è rilevabile nell’Isee corrente);
* Mancato rinnovo dei contratti a termine;
* Cessazione di attività libero-professionali;
* Malattia grave/ decesso di un componente del nucleo familiare;
* Età al di sotto dei 35 anni di tutti i componenti del nucleo familiare anagrafico.
* Essere residente in un alloggio in locazione, con regolare contratto, da almeno 6 mesi, alla data di presentazione della domanda:

|  |  |
| --- | --- |
| Data di registrazione contratto  |  / /  |
| Scadenza contratto |  / /  |
| Canone di locazione annuale/mensile attualmente in vigore (escluse spese di registrazione) | € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Nominativo Proprietario (Indicare se presenti più proprietari) | Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Indirizzo Proprietario  | Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cap\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Località\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Recapito telefonico e indirizzo e-mail proprietario | Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Il sottoscritto DICHIARA infine:**

* di aver preso visione dei contenuti del bando MISURA UNICA AFFITTO di cui alla DGR n. XI/3008 del 30/03/2020 e alle successive DGR n. 6491 del 13/06/2022, e di accettarne integralmente le condizioni;
* di essere a conoscenza che l’eventuale contributo concesso sarà erogato direttamente al proprietario dell’alloggio in locazione SOLO a seguito della presentazione di tutta la documentazione richiesta dal bando;
* di essere a conoscenza che il comune di residenza procederà, ai sensi della normativa vigente, ad effettuare controlli a campione sulle domande presentate, al fine di verificare le informazioni dichiarate. Qualora a seguito dei controlli, il contributo risultasse indebitamente riconosciuto, ovvero

in caso di dichiarazioni mendaci del beneficiario, il comune ne dà comunicazione all’Ufficio di Piano che procede alla revoca del beneficio e informa Regione Lombardia;

* di autorizzare il comune di residenza e l’Ambito territoriale di Grumello del Monte al trattamento dei dati personali contenuti in questa domanda esclusivamente per le finalità della presente richiesta;
* d’avere preso atto dei nominativi degli addetti incaricati della valutazione delle domande presso l’Ufficio di piano dell’Ambito territoriale di Grumello del Monte:
* Michela Ravelli – Responsabile del procedimento
* Gianantonio Farinotti – Responsabile dell’Ufficio di Piano
* Manuela Pachella – Incaricato dell’istruttoria
* Anna Maria Mazzenga – Incaricato dell’istruttoria
* Laura Bellini - Incaricato dell’istruttoria
* Francesca Gentili – Incaricato dell’istruttoria
* Roberta Forlani - Incaricato dell’istruttoria
* Daniela Borra - Incaricato dell’istruttoria
* Camilla Conti - Incaricato dell’istruttoria
* Barbara Vezzoli - Incaricato dell’istruttoria
* Vanessa Di Cianni - Incaricato dell’istruttoria
* di dichiarare sotto la propria personale responsabilità:
* di non avere con essi alcuna relazione;
* che sussistono i seguenti rapporti di parentela, affinità, convivenza\*:

Nominativo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tipo di relazione ­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nominativo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tipo di relazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data e luogo, ………………

 Il Dichiarante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* *Rientrano nei parenti entro il quarto grado: genitori e figli (1° grado); nonni e nipoti (figli dei figli), fratelli e sorelle (2° grado); bisnonni e bisnipoti, zii, nipoti (figli di fratelli e sorelle) (3° grado); cugini, pronipoti, prozii (4° grado). Rientrano negli affini entro il secondo grado: suoceri, generi e nuore (1° grado); cognati (2° grado).*

**ALLEGATI OBBLIGATORI:**

***è obbligatorio allegare al presente modulo tutti i documenti richiesti, per consentire la verifica dei requisiti. Nel caso di una pratica incompleta, non sarà possibile procedere alla valutazione della domanda e all’eventuale erogazione del contributo.***

Allegare alla domanda:

1. Copia documento d’identità in corso di validità;
2. In caso di cittadinanza extra UE copia carta di soggiorno o permesso di soggiorno;
3. Copia contratto di locazione in corso di validità e relativa registrazione;
4. Allegato B – Dichiarazione del proprietario;
5. Documentazione attestante le condizioni collegate alla crisi dell’emergenza sanitaria COVID-19;
6. Allegato C – Informativa Privacy;
7. Attestazione ISEE in corso di validità.