

**SPORTELLO AFFITTO 2015**

**BANDO STRAORDINARIO**

**MODULO DI DOMANDA**

d.g.r. n. 4154 del 08 ottobre 2015

**Periodo dal 2 novembre al 15 dicembre 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 Paderno Dugnano 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 2014 per un importo pari a euro: .....
  - di non aver beneficiato della detrazione per il canone di locazione nella dichiarazione IRPEF dell'anno 2014;
  - che il nucleo familiare è composto esclusivamente da uno o due soggetti percettori di pensioni minime INPS.

- che il nucleo familiare non è composto esclusivamente da uno o due soggetti percettori di pensioni minime INPS.

### INFORMAZIONI RELATIVE ALL'ALLOGGIO

Superficie mq. ....

Categoria catastale .....

#### Tipo contratto:

stipulato ai sensi della l. 431/98

a proprietà indivisa

canone moderato

altro

#### Figura del proprietario:

Persona fisica

Aler

Società

Comune

Cooperativa

Altro ente

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

Codice fiscale/Partita Iva.....

Indirizzo..... Tel .....

- Affitto annuo come risultante dal contratto vigente (inclusi gli eventuali adeguamenti

- ISTAT) euro

- Numero complessivo di contratti idonei e registrati per l'anno 2015:

- Periodo di vigenza in mesi dei contratti per l'anno 2015:

### NUCLEO FAMILIARE

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

(\*)

1= anziano ultrassessantacinquenne 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/<br>Nome | Redditi Irpef | Tipo reddito:<br>1=lavoro autonomo<br>2=lavoro dipendente<br>3=pensione<br>4=altro | Somma proventi agricoli | Somma altri redditi e/o emolumenti percepiti | Detrazioni (Irpef, addizionali Irpef, spese mediche, rette) |
|------------------|---------------|--|-------------------------|--|---|
|                  |               |  |                         |  |   |
|                  |               |  |                         |  |   |
|                  |               |  |                         |  |   |
|                  |               |  |                         |  |   |
|                  |               |  |                         |  |   |
|                  |               |  |                         |  |   |
|                  |               |  |                         |  |   |
|                  |               |  |                         |  |   |
|                  |               |  |                         |  |   |

- 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:.....;

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

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

**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)

## Da compilare a cura dei cittadini non comunitari



Città di  
**Paderno Dugnano**  
Provincia di Milano

settore Socioculturale

www.comune.paderno-dugnano.mi.it

segreteria.socioculturale@comune.paderno-dugnano.mi.it

### 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 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



Città di  
**Paderno Dugnano**  
Provincia di Milano

settore Socioculturale

www.comune.paderno-dugnano.mi.it

segreteria.socioculturale@comune.paderno-dugnano.mi.it

### 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”**

**BANDO STRAORDINARIO**

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

**delega**

il Sig.....,  
in qualità di componente del nucleo anagrafico, 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.

Paderno Dugnano, lì .....



## **Documenti da allegare in fotocopia alla domanda**

### **“Sportello affitto 2015”**

#### **Bando Straordinario**

- Documento d'identità del richiedente e dell'eventuale delegato;
- Certificazione relativa ai redditi 2014 ai fini irpef;
- 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, in presenza di più contratti efficaci nel 2015 allegare anche le relative copie registrate;
- 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 Interventi Sociali riceve:

**Lunedì – Mercoledì – Venerdì dalle 8,15 alle 12,30**

**N.B.** In caso di consulenza, *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 o chi nel 1° bando 2015 è risultato non idoneo per superamento limite Isee/fsa di € 7.000 , di portare la copia in proprio possesso al fine di riutilizzare alcuni dati utili.