

MODULO per la richiesta di:
**SOSTEGNO AL PAGAMENTO DELL’AFFITTO AGLI INQUILINI CON
REDDITO ESCLUSIVAMENTE DA PENSIONE**
(Misura 4 - DGR N° XI / 606 del 01/10/2018)

Il/La sottoscritto/a inquilino _____
codice fiscale _____
nato il _____ nel Comune di _____ Prov. _____
OP. stato estero di nascita _____
telefono _____ e-mail _____
titolare del contratto di locazione dell’alloggio sito nel Comune di _____
Via _____ n. _____
Prov. _____ CAP _____

CHIEDE

di beneficiare del sostegno alle famiglie che si trovano in difficoltà nel pagamento del canone di locazione il cui reddito provenga solo da pensione come previsto dalla Delibera di Giunta Regionale n. XI / 606 del 01/10/2018.

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 del beneficio e delle responsabilità penali previste dagli artt. 75 e 76 del medesimo DPR n. 445/2000 nel caso di dichiarazione non veritiera e falsità negli atti,

DICHIARA

- Di essere residente (o di avere un membro del nucleo familiare residente) da almeno 5 anni in Regione Lombardia;
- di non essere moroso e di non essere sottoposto a procedure di rilascio dell’abitazione;
- di non essere in possesso di alloggio adeguato in Regione Lombardia;
- di non essere titolare di un contratto di affitto con patto di futura vendita;
- di avere una dichiarazione ISEE non superiore a € 15.000,00;
- di percepire redditi esclusivamente da pensione di lavoro/ vecchiaia/ anzianità.

Luogo _____ data _____

Firma inquilino _____



Comune di
Baranzate



Città di
Bollate



Comune di
Cesate



Città di
Garbagnate Milanese



Città di
Novate Milanese



Città di
Paderno Dugnano



Comune di
Senago



Comune di
Solaro

Al modulo di partecipazione al bando è necessario **allegare copia dei seguenti documenti:**

- Copia documento di identità inquilino (se stranieri anche copia titolo di soggiorno)
- Certificazione ISEE dell'anno in corso NON SUPERIORE A ISEE max. fino a € 15.000,00 (Indicatore Situazione Economica Equivalente)
- Documenti comprovanti i redditi familiari
- Copia contratto di affitto

INFORMATIVA TUTELA DEI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/16, i dati personali forniti per l'accesso a COMUNI INSIEME Agenzia Sociale per l'abitare C.A.S.A. sono raccolti ai soli fini della gestione delle procedure necessarie nel rispetto delle disposizioni vigenti. L'interessato potrà far valere i propri diritti previsti dagli artt. da 15 a 21 del Regolamento UE 679/16.

La natura del conferimento dei dati è obbligatoria; il mancato conferimento dei dati personali comporta l'impossibilità di attivare le procedure.

Il trattamento dei dati avverrà attraverso procedure informatiche o comunque mezzi telematici o supporti cartacei nel rispetto delle misure adeguate di sicurezza previste dagli artt. 22 e 32 del Regolamento UE 679/16.

Il Titolare del Trattamento dei dati è A.S.C. COMUNI INSIEME PER LO SVILUPPO SOCIALE.

Il Responsabile del Trattamento dei dati è l'incaricato del servizio di A.S.C. COMUNI INSIEME PER LO SVILUPPO SOCIALE Agenzia Sociale per l'abitare C.A.S.A

Il Data Protection Officer ai sensi dell'art. 37 del Regolamento UE 679/16 è l'avv. Papa Abdoulaye Mbodj.

Luogo _____ data _____

Firma inquilino _____

DICHIARAZIONE DEL PROPRIETARIO

Il **proprietario** titolare del contratto di affitto stipulato con il dichiarante di cui sopra,
sottoscritto/a _____
codice fiscale _____ nato il _____
nel Comune di _____ Prov. _____
Oppure: stato estero di nascita _____

Residente in Via _____ n _____
Comune di _____ Prov. _____
telefono _____ e-mail _____

che agisce in nome e per conto degli altri eventuali comproprietari

SI IMPEGNA

In caso di assegnazione di contributo a non aumentare il canone di affitto per 12 mesi o a rinnovare il contratto di affitto alle stesse condizioni, se in scadenza prima di 12 mesi, a partire dalla data di firma del presente documento.

Il contributo eventualmente assegnato a beneficio dell'inquilino dovrà essere versato sul conto corrente del proprietario, come di seguito specificato:

IBAN _____

Intestato a _____

Luogo _____ data _____

Firma proprietario _____

Al modulo di partecipazione al bando è necessario **allegare copia dei seguenti documenti:**

- Copia documento di identità proprietario (se stranieri anche copia titolo di soggiorno).

