



**DOMANDA PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTI VOLTI AL SOSTEGNO AL  
MANTENIMENTO DELL'ALLOGGIO IN LOCAZIONE ANCHE A SEGUITO DELLE  
DIFFICOLTA' ECONOMICHE DERIVANTI DALL'EMERGENZA SANITARIA COVID-19  
ANNO 2022 - DGR XI/5324 DEL 04/10/2021**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO**

Il sottoscritto/a .....  
- codice fiscale.....  
- nato/a ..... il .....  
- stato estero di nascita .....cittadinanza .....  
- comune di residenza..... Via ..... n .....  
- telefono..... e-mail .....

**CHIEDE**

la concessione del contributo economico previsto dalle DGR XI/5324, volto a sostenere le famiglie in locazione sul libero mercato, che non abbiano uno sfratto in corso, e che siano in condizione di disagio economico derivanti dall'emergenza Covid-19 o in condizione di particolare vulnerabilità.

**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 nel Comune di ..... alla data di presentazione della domanda;
- di essere titolare di un contratto di locazione con decorrenza in data ..... e scadenza in data..... registrato in data .....
- di essere residente da almeno 6 mesi nell'alloggio in locazione oggetto del contributo;
- di non essere residente in Alloggi Abitativi Pubblici;
- di non essere titolare di contratto d'affitto con patto di futura vendita;
- di non essere sottoposto a procedura di rilascio dell'abitazione;
- che nessun componente del nucleo familiare indicato è proprietario di altro alloggio adeguato in Regione Lombardia;
- di essere in possesso dell'attestazione ISEE, in corso di validità, con indicatore non superiore ad € 18.000,00;



- di essere a conoscenza che l'eventuale contributo economico concesso sarà erogato direttamente al proprietario dell'immobile in locazione;
- che nessun componente del nucleo familiare indicato ha già presentato altra domanda di contributo;
- di essere a conoscenza che il Comune o l'Ufficio di Piano potranno effettuare idonei controlli diretti ad accertare la veridicità delle dichiarazioni rese e che, qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, il/la sottoscritto/a decadrà dai benefici concessi e il Comune provvederà al recupero dei benefici economici indebitamente ricevuti;
- che il proprio nucleo familiare è così composto:

COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA	GRADO DI PARENTELA	SITUAZIONE LAVORATIVA

- **CHE I DATI DEL PROPRIETARIO DELL'ALLOGGIO** sono:

Cognome ..... Nome.....

Codice fiscale..... Partita Iva.....

Comune di residenza.....Via..... n.....

Telefono..... e-mail .....



- Dichiarare altresì, ai fini della valutazione dei criteri preferenziali di accesso al contributo, il verificarsi di una o più condizioni elencate di seguito (indicare con una X solo le condizioni che sussistono):

1	Perdita del posto di lavoro successiva al 1° gennaio 2022 (che permane alla data di presentazione della domanda);	
2	<b>Per i lavoratori dipendenti:</b> riduzione dell'orario di lavoro, che comporti una diminuzione di reddito, successiva al 1° gennaio 2022;	
3	<b>Per i lavoratori autonomi:</b> riduzione del fatturato riferito all'anno 2022 rispetto al 2021;	
4	Malattia grave con ricovero ospedaliero superiore a 15gg consecutivi o decesso di un componente del nucleo familiare per situazioni connesse all'emergenza sanitaria Covid-19, avvenuti nel corso dell'anno 2022;	
5	Nucleo familiare con presenza di minori composto da più di 5 componenti;	
6	Nucleo familiare con presenza di minori composto da meno di 5 componenti;	
7	Nucleo familiare con presenza di persone portatrici di disabilità o anziani non autosufficienti, con certificazione;	
8	Nucleo familiare il cui reddito provenga esclusivamente da pensione;	

- che tutte le informazioni riportate nel presente modulo corrispondono a verità.

Data .....

IL DICHIARANTE.....  
(firma leggibile)



ALLEGATI:

- copia documento di identità e Codice fiscale del dichiarante;
- copia documento di identità e Codice fiscale del proprietario;
- attestazione ISEE in corso di validità del dichiarante;
- copia contratto d'affitto regolarmente registrato ed eventuali rinnovi se prorogato;
- copia dichiarazione proprietario;
- eventuale copia permesso di soggiorno (per cittadini extracomunitari);
- eventuali copie buste paga, documentazione attestante la riduzione dell'orario di lavoro, il calo del fatturato o la cessazione del lavoro dipendente o autonomo;
- certificazione disabilità e/o invalidità;
- certificazione che attesti la malattia grave con ricovero o il decesso di un componente del nucleo familiare.

\*\*\*\*\*  
**Informativa ai sensi del D. Lgs. n. 196 del 30.06.2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art. 13 del regolamento UE 2016/679.**  
\*\*\*\*\*

Ai sensi della normativa di riferimento, la informiamo di quanto segue:

- il trattamento dei suoi dati personali è indispensabile ai fini dell'erogazione del contributo richiesto e viene realizzato dal personale dei Servizi Sociali del Comune di residenza e dell'Ufficio di Piano, anche con l'ausilio di mezzi informatici. I suoi dati saranno inoltre trasmessi a Regione Lombardia in fase di rendicontazione dei benefici erogati.

Preso atto dell'informativa di cui sopra, il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
acconsente al trattamento dei dati personali finalizzati all'erogazione della prestazione richiesta.

Data .....

IL DICHIARANTE

.....  
(firma leggibile)



**DICHIARAZIONE DEL PROPRIETARIO**

Il/la sottoscritto/a .....  
 nato/a ..... Prov ..... il .....  
 codice fiscale .....  
 telefono ..... mail .....

**Proprietario dell'immobile** sito in via/piazza ..... n°.....  
 nel Comune di..... Provincia di Brescia,  
 dato in locazione al Sig.....

**DICHIARA**

*ai sensi e per gli effetti di quanto previsto all'art. 47 del d.p.r. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole di quanto previsto 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:*

che il Sig. ...., conduttore dell'alloggio sopraindicato:

(effettuare la scelta che ricorre)

- non risulta moroso **(Importi da versare)**

oppure

- risulta moroso accertato in fase iniziale per l'importo complessivo di € ..... pari a n°..... mensilità. **(Importi non versati);**

Il sottoscritto chiede che il contributo sia corrisposto mediante:

bonifico bancario su c/c intestato a: .....

CODICE IBAN																										
I	T																									

Allegare copia documento d'identità in corso di validità e copia codice fiscale

Data, .....

IL PROPRIETARIO.....