

**BANDO PUBBLICO PER L'EROGAZIONE DI CONTRIBUTI
VOLTI A SOSTENERE TEMPORANEAMENTE NUCLEI
FAMIGLIARI CHE HANNO L'ALLOGGIO DI PROPRIETA'
ALL'ASTA, A SEGUITO DI PIGNORAMENTO PER MANCATO
PAGAMENTO DELLE RATE DI MUTUO**

Misura 3 della D.G.R. X/6465 del 10.04.2017 - approvato con deliberazione dell'Assemblea Distrettuale dei Sindaci n. 3 di cui al verbale n. 5 del 30.06.2017

La domanda può essere presentata dal proprietario dell'immobile o altro componente il nucleo familiare maggiorenne, a ciò delegato, e residente nell'unità immobiliare interessata dalla procedura di messa all'asta. Per l'incapace o persona comunque soggetta ad amministrazione di sostegno, la domanda può essere presentata dal legale rappresentante o persona abilitata per legge.

Il sottoscritto (cognome e nome)

Sesso M F

Codice fiscale

Data di nascita

Comune di nascita(prov.....)

Stato estero di nascita

Comune di residenza: - CAP.

Provincia di residenza: VARESE

Indirizzo

Cittadinanza

Per i cittadini extracomunitari – titolo di soggiorno:

Stato civile

Recapito telefonico

Recapito mail

CHIEDE

di poter beneficiare dei contributi volti a sostenere temporaneamente nuclei famigliari che hanno l'alloggio di proprietà all'asta, a seguito di pignoramento per mancato pagamento delle rate di mutuo e 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 proprietario di un immobile che è stato messo all'asta a seguito di pignoramento per mancato pagamento delle rate di mutuo;
- di essere residente da almeno 5 anni in Regione Lombardia (o che almeno un componente del proprio nucleo familiare è in possesso di tale requisito);
- di essere in possesso di regolare attestazione ISEE il cui valore ISEE è di € _____, l'indicatore ISE è di € _____ come da attestazione di cui al prot. n. INPS-ISEE-2017- _____ rilasciata dall'INPS in data _____ (il richiedente può scegliere in alternativa di allegare l'attestazione ISEE);
- di essere cittadino italiano o cittadino di uno stato dell'Unione Europea o cittadino di altro Stato non appartenente all'Unione Europea ed in possesso di un regolare titolo di soggiorno n. _____, rilasciato il _____ da _____;
- di non essere titolare, né il richiedente né alcun componente della famiglia, di diritto di proprietà, usufrutto, uso o abitazione di altro immobile fruibile ed adeguato alle esigenze del proprio nucleo familiare;
- di essere in possesso di un pre accordo per la stipula di un nuovo contratto di locazione, preferibilmente a canone concordato ai sensi degli accordi locali o a libero mercato ma comunque sostenibile in base al proprio reddito familiare (canone non superiore al 40% del reddito complessivo familiare -indicatore ISE)

- di essere a conoscenza che il contributo in oggetto è volto a sostenere i nuclei con immobile di proprietà all'asta, a seguito di pignoramento per mancato pagamento delle rate di mutuo, nelle spese per la caparra e al massimo per le prime sei mensilità di canone di un nuovo contratto di locazione;
- di essere a conoscenza che non sono ammesse e sostenute con il contributo in oggetto le spese per le utenze (acqua, gas e luce) e le spese condominiali;
- di essere a conoscenza che l'importo massimo del contributo erogabile è pari ad Euro 3.000,00 e che tale importo verrà corrisposto preferibilmente al proprietario dell'alloggio oggetto del nuovo contratto di locazione, o suo delegato, in due tranches: la prima, comprensiva della quota relativa alla caparra e alla prima mensilità di canone, dopo l'accoglimento della domanda, e solo a seguito della consegna della documentazione comprovante la sottoscrizione e registrazione del contratto di locazione verrà liquidata la seconda tranche relativa alle ulteriori mensilità coperte dal contributo;
- che la composizione anagrafica del proprio nucleo familiare è la seguente:

Codice fiscale	Cognome	Nome	Data di nascita	Condizione (*)	parentela

Condizione (*):

- Condizione 1: minorenni;
- Condizione 2: soggetti disabili con invalidità superiore o uguale al 75%

ALLEGA

la seguente documentazione:

- Copia del documento d'identità in corso di validità del richiedente;
- Copia attestazione ISEE in corso di validità (se non è stato riportato il numero di protocollo INPS);
- Copia dell'atto di messa all'asta dell'immobile, a seguito di pignoramento per mancato pagamento delle rate di mutuo;
- Copia del pre accordo per la stipula di un nuovo contratto di locazione;
- Per i richiedenti extracomunitari, copia del titolo di soggiorno in corso di validità;
- Ulteriore documentazione attestante la presenza di componenti il nucleo familiare disabili con invalidità superiore o uguale al 75%;

DICHIARA INFINE

- ✓ di aver preso visione dei contenuti del “Bando pubblico per l'erogazione di contributi volti a sostenere temporaneamente nuclei famigliari che hanno l'alloggio di proprietà all'asta, a seguito di pignoramento per mancato pagamento delle rate di mutuo”;
- ✓ di possedere tutti i requisiti di partecipazione indicati nel bando, nonché la propria disponibilità a fornire idonea documentazione atta a dimostrare la completezza e la veridicità dei dati dichiarati;
- ✓ di essere a conoscenza che il richiedente e il locatore, con la sottoscrizione della domanda di accesso al beneficio in oggetto, si impegnano a comunicare qualunque variazione relativa al contratto di locazione e/o recesso delle parti, e all'eventuale restituzione delle somme già percepite in caso di risoluzione anticipata;
- ✓ di produrre, unitamente alla presente domanda di accesso al contributo in oggetto:

ALLEGATO A1 – dichiarazione proprietario alloggio in locazione

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003:

Ai sensi del Decreto Legislativo n.196 del 2003, Codice in Materia di Protezione dei Dati Personali, si informa che:

- i dati personali conferiti dal richiedente saranno trattati, anche mediante l'ausilio di strumenti elettronici dall'ufficio Servizi Sociali per le finalità connesse al procedimento;

- i dati raccolti saranno trattati in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza degli stessi, nel rispetto del Codice;
- i dati saranno comunicati a terzi, fatti salvi gli obblighi di legge.

Si informa, inoltre, che:

- il Titolare del trattamento è l'Azienda Speciale Consortile Medio Olona Servizi alla Persona e Responsabile del trattamento è la Direttrice dell'Azienda Speciale Consortile Medio Olona Servizi alla Persona, Dott.ssa Barbara Dell'Acqua;
- il richiedente, rivolgendosi al suddetto Responsabile del trattamento, può esercitare in ogni momento i diritti di cui all'art.7 del D.Lgs. n.196/2003 ("Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti").

La sottoscrizione della domanda comporta la completa presa visione della presente informativa.

Data _____

Il dichiarante/richiedente

Da compilare solo se dichiarazione resa per conto di incapace o soggetto ad amministrazione di sostegno

Dati della persona abilitata per legge, di cui si allega copia dell'atto legale di nomina e del documento di identità:

Cognome, Nome:.....

Codice fiscale:

Data di nascita:.....

Comune o Stato Estero di nascita:

Residente a

Recapito telefonico

Da compilare solo se dichiarazione resa dal delegato per conto del dichiarante

Il/La sottoscritto/a,

proprietario dell'alloggio oggetto della presente richiesta,

per la formalizzazione e presentazione della domanda:

Cognome, Nome:

Codice fiscale:

Data di nascita:

Comune o Stato Estero di nascita:

Residente a

Recapito telefonico

.....,

*si allega copia del documento di identità del delegante

Il delegante
