



CITTÀ DI CASTELLANZA

www.comune.castellanza.va.it

comune@pec.comune.castellanza.va.it

Viale Rimembranze n. 4 – 21053 Castellanza



Scheda di domanda

**DGR 5450 del 25.07.2016 Regione Lombardia “APPROVAZIONE DI
INTERVENTI VOLTI AL CONTENIMENTO DELL’EMERGENZA ABITATIVA
ED AZIONI RIVOLTE AL SOSTEGNO DEL MANTENIMENTO
DELL’ABITAZIONE IN LOCAZIONE” – 28.11.2016 / 28.12.2016
Deliberazione della Giunta Comunale n. 122 del 27.10.2016**

La domanda può essere presentata dal titolare del contratto o da altro componente del nucleo familiare, maggiorenne, a ciò delegato e residente nell’unità immobiliare locata. Per l’incapace o persona comunque soggetta a amministrazione di sostegno, la domanda può essere presentata dal legale rappresentante o persona abilitata ai sensi di legge.

Termini di presentazione 28.11.2016 / 28.12.2016

Il sottoscritto (cognome e nome)

Sesso ☐ M ☐ F

Codice fiscale

Data di nascita

Comune di nascita(prov.....)

Stato estero di nascita

Comune di residenza: CASTELLANZA - CAP. 21053

Provincia di residenza: VARESE

Indirizzo

Cittadinanza

Per i cittadini extracomunitari – titolo di soggiorno:

Stato civile

Recapito telefonico

CHIEDE

di poter beneficiare del contributo ex DGR 5450/16 “MISURA 2 - volta ad alleviare il disagio delle famiglie che si trovano in difficoltà nel pagamento del canone di locazione, soprattutto a causa della crescente precarietà del lavoro o con precarie condizioni economiche



CITTÀ DI CASTELLANZA

www.comune.castellanza.va.it

comune@pec.comune.castellanza.va.it

Viale Rimembranze n. 4 – 21053 Castellanza



Caratteristiche delle iniziative ed impegni dei Comuni

MISURA 2: Sostenere famiglie con morosità incolpevole ridotta, che non abbiano un sfratto in corso

Attività previste: erogazione di un contributo dal Comune al proprietario, a condizione che si impegni a non effettuare lo sfratto per almeno 12 mesi e sia disponibile a non aumentare il canone.

Massimali di Contributo:

- € 1.000 a alloggio/contratto;
- € 1.500 nel caso di disponibilità da parte del proprietario a modificare il canone in “concordato” o a rinegoziare a canone più basso;

Caratteristiche dei nuclei familiari beneficiari e accordo per la Misura 2

1. I nuclei familiari supportati attraverso le azioni devono possedere i seguenti requisiti:

- a. residenza da almeno 5 anni in Regione Lombardia di un membro del nucleo familiare;
- b. non essere sottoposti a procedure di rilascio dell'abitazione;
- c. morosità incolpevole accertata in fase iniziale (meno di € 3.000,00);
- d. ISEE max fino a € 15.000,00.

2. Ai fini del riconoscimento del beneficio, l'inquilino deve sottoscrivere un ACCORDO con cui si impegna a partecipare a politiche attive del lavoro, se disoccupato, e a sanare la morosità pregressa non coperta dal contributo. L'ACCORDO è sottoscritto da inquilino, proprietario e un rappresentante del Comune.

Tali contributi saranno erogati direttamente ai proprietari a seguito di sottoscrizione dell'impegno previsto.

Per quanto non espressamente riportato nel presente schema di domanda si rimanda al contenuto della DGR 5450/2016, e linee guida allegate, di Regione Lombardia.

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 titolare di contratto di locazione regolarmente registrato, con decorrenza dalla data e con scadenza in data, di unità immobiliare, non appartenente alle categorie catastali A/1, A/8, A/9;
- di aver maturato una morosità di € (inferiore a € 3.000,00) per l'alloggio concessogli in locazione da, come da dichiarazione di quest'ultimo;
- di NON essere destinatario di un atto di intimazione di sfratto per morosità;
- residenza da almeno 5 anni in Regione Lombardia di un membro del nucleo familiare;
- di essere in situazione di morosità incolpevole (a titolo esemplificativo si indicano di seguito i casi più frequenti):



CITTÀ DI CASTELLANZA

www.comune.castellanza.va.it

comune@pec.comune.castellanza.va.it

Viale Rimembranze n. 4 – 21053 Castellanza



- ☐ Perdita di lavoro per licenziamento, avvenuto in data
- ☐ Mobilità, a decorrere dal giorno
- ☐ Cassa integrazione, intervenuta in data
- ☐ Mancato rinnovo di contratto a termine, avvenuto in data
- ☐ Accordo aziendale e sindacale con riduzione dell'orario di lavoro, intervenuti in data
- ☐ Cessazione di attività professionale o di impresa, dal giorno
- ☐ Malattia grave di un componente della famiglia, dal giorno
- ☐ Infortunio di un componente della famiglia, avvenuto in data
- ☐ Decesso di un componente della famiglia, avvenuto in data
- ☐ Altro

- di essere in possesso di regolare Certificazione ISEE il cui Indicatore Situazione Economica Equivalente è di € _____, l'indicatore della Situazione Economica è di € _____ e il valore della scala di equivalenza è di _____ come da Attestazione Prot. n. INPS-ISEE-2016 _____ rilasciata dall'INPS in data _____ (ISEE max fino a € 15.000,00).

- di non essere titolare, né il richiedente né alcun componente della famiglia, di diritto di proprietà, usufrutto, uso o abitazione nella provincia di residenza di altro immobile fruibile ed adeguato alle esigenze del proprio nucleo familiare;

ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:

- Copia del documento d'identità personale
- Dichiarazione sostitutiva unica dei redditi relativa al nucleo familiare (DSU) e attestazione ISE o ISEE (2016) (< € 15.000,00)
- Documentazione attestante le cause della situazione di morosità incolpevole (licenziamento, mobilità, cassa integrazione, mancato rinnovo di contratti a termine, accordi aziendali e sindacali con riduzione dell'orario di lavoro, cessazione di attività professionale o di impresa, malattia grave, infortunio o decesso di un componente del nucleo familiare)
- Dichiarazione del proprietario dell'alloggio in locazione attestante l'importo della morosità (< € 3.000,00), con allegata carta d'identità e codice iban;
- Eventuale dichiarazione di disponibilità del locatore a modificare il canone in "concordato" o a rinegoziare a canone più basso;
- Copia del contratto di locazione registrato;
- Per i richiedenti extracomunitari, copia del titolo di soggiorno;



CITTÀ DI CASTELLANZA

www.comune.castellanza.va.it

comune@pec.comune.castellanza.va.it

Viale Rimembranze n. 4 – 21053 Castellanza



DICHIARA INFINE

- ✓ di aver preso visione dei contenuti della DGR 5450/16 di Regione Lombardia e di possedere tutti i requisiti di partecipazione al presente bando del Comune di Castellanza;
- ✓ di essere disponibile a fornire idonea documentazione atta a dimostrare la completezza e la veridicità dei dati dichiarati;
- ✓ Ai fini del riconoscimento del beneficio, dichiara la propria disponibilità a sottoscrivere un ACCORDO con cui si impegna a partecipare a politiche attive del lavoro, se disoccupato, e a sanare la morosità pregressa non coperta dal contributo.
L'ACCORDO dovrà essere sottoscritto dal proprietario dell'alloggio e da un rappresentante del Comune (Settore Politiche Sociali);
- ✓ di essere a conoscenza che i contributi verranno erogati sino ad esaurimento dei fondi messi a disposizione da Regione Lombardia.

Gli originali di tutti i documenti utilizzati per la compilazione della domanda dovranno essere conservati a cura del richiedente perché saranno nuovamente richiesti in occasione delle verifiche precedenti all'eventuale assegnazione del contributo.

Si ricorda che le dichiarazioni saranno verificate prima dell'eventuale assegnazione del contributo e, se risulteranno false, la domanda sarà esclusa e il sottoscrittore verrà segnalato alle autorità competenti.

Informativa ai sensi della L. 196/03

I dati personali raccolti dal Comune di Castellanza e trasmessi alla Direzione Generale Casa, Housing sociale, EXPO 2015 e Internazionalizzazione delle Imprese nello svolgimento del procedimento amministrativo saranno utilizzati esclusivamente per le operazioni relative al procedimento attivato con le Linee Guida allegate alla DGR 5054/16 ed in conformità al Decreto legislativo n. 196/2003 (Codice in materia di Protezione dei Dati Personali) e successive modifiche e integrazione.

Data _____

Il dichiarante/richiedente



CITTÀ DI CASTELLANZA

www.comune.castellanza.va.it

comune@pec.comune.castellanza.va.it

Viale Rimembranze n. 4 – 21053 Castellanza



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:

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

titolare del contratto di affitto dell'alloggio oggetto della presente richiesta,

DELEGA

per la formalizzazione e presentazione della domanda:

Cognome, Nome:

Codice fiscale:

Data di nascita:

Comune o Stato Estero di nascita:

Residente a

Recapito telefonico

Castellanza,

Il delegato
