

ALLEGATO A

**DOMANDA DI CONTRIBUTO**

**SOSTEGNO AL MANTENIMENTO DELL'ALLOGGIO IN LOCAZIONE SUL LIBERO  
MERCATO A SEGUITO DELLE DIFFICOLTA' ECONOMICHE DERIVANTI DALL'EMERGENZA  
SANITARIA COVID 19 ANNO 2021**

DGR XI/4678/2021

Il sottoscritto Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Nazionalità \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

La concessione di un contributo economico per sostegno canone di locazione a seguito delle difficoltà economiche derivanti dall'emergenza sanitaria Covid- 19 ai sensi della DGR XI/4678/2021

**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 del medesimo d.p.r. n. 445/2000 nel caso di dichiarazione non veritiera e falsità negli atti, quanto segue:

CHE IL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE è composto da:

n.	COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE	RELAZIONE *
1					RICHIEDENTE


(\*) Indicare la relazione con il richiedente (moglie, marito, figlio/a, genitore, altro).

che nessun componente del nucleo anagrafico ha titolarità di diritti di proprietà, usufrutto, uso e abitazione di un alloggio adeguato alle esigenze del nucleo familiare in Regione Lombardia

di essere in possesso di un ISEE pari ad € \_\_\_\_\_  
(importo massimo € 26.000,00). *(allegato obbligatorio: copia certificazione I.S.E.E in corso di validità)*

di non essere sottoposto a procedure di rilascio dell'abitazione;

di essere residenti in un alloggio in locazione dal almeno 6 MESI a partire dalla data del presente provvedimento, in uno dei comuni dell'Ambito Distrettuale Oglio Ovest

<b>INFORMAZIONI RELATIVE AL CONTRATTO</b>
---

Di essere conduttore dell'unità abitativa sita in \_\_\_\_\_ (via/viale/largo/piazza)  
\_\_\_\_\_ (civ) \_\_\_\_\_ (int.) \_\_\_\_\_

In forza di contratto di locazione stipulato in data \_\_\_\_\_ e  
regolarmente registrato in data \_\_\_\_\_ con scadenza in data \_\_\_\_\_

*(allegato obbligatorio: copia contratto di locazione con estremi di registrazione ed eventuale subentro)*

che il contratto stipulato è a canone libero in alloggio privato o Servizio Abitativo Sociale (ai sensi della L.R. 16/2016)

che il canone di locazione annuo risulta essere pari a € \_\_\_\_\_  
(Non comprensivo di spese condominiali)

CHE IL PROPRIETARIO DELL' ALLOGGIO E' IL SIG.

**Cognome** \_\_\_\_\_

**Nome** \_\_\_\_\_

**Codice fiscale/Partita IVA** \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_

<b>INFORMAZIONI RELATIVE ALLA DIFFICOLTA' ECONOMICA DERIVANTE DALL'EMERGENZA SANITARIA</b>
--

(barrare la/le situazione/i ricorrente/i):

- perdita del lavoro per licenziamento del/la Sig./Sig.ra.....  
dal (mese/anno) ...../.....  
*(allegato obbligatorio: copia lettera di licenziamento)*
- riduzione dell' orario di lavoro del/la Sig./Sig.ra.....  
dal (mese/anno)...../.....  
*(allegato obbligatorio: comunicazione di riduzione di attività lavorativa)*
- cassa integrazione del/la Sig./Sig.ra.....  
dal (mese/ anno)...../.....  
*(allegato obbligatorio: comunicazione di sospensione dal lavoro)*
- mancato rinnovo di contratto a termine o di lavoro atipico del/la Sig./Sig.ra.....  
.....dal (mese/anno) ...../.....  
*(allegato obbligatorio: contratto di lavoro scaduto)*
- cessazione di attività libero-professionale o di impresa registrata del/la Sig./Sig.ra .....  
.....dal (mese/anno) ...../.....  
*(allegato obbligatorio: visura camerale o chiusura partita iva)*
- malattia grave del/la Sig./Sig.ra..... dal  
(mese/anno)...../.....  
*(allegati obbligatori: copia del certificato medico o della struttura sanitaria o ospedaliera)*
- decesso del/la Sig./Sig.ra..... in data  
(mese/anno)...../.....  
*(NOTA: per tale caso, il nominativo del soggetto deceduto deve essere indicato sia nella tabella relativa alla composizione del nucleo familiare; allegato obbligatorio: certificato di morte o dichiarazione sostitutiva del certificato di morte)*
- Dichiaro di essere soggetto non ancora sottoposto a procedura esecutiva di rilascio dell'abitazione;
- Dichiaro di essere consapevole che verranno escluse e non ammesse a graduatoria le domande che non selezionano e non documentano una delle situazioni sopra elencate.

Al fine dell'erogazione del contributo si impegna a sottoscrivere un accordo col vincolo di partecipare a politiche attive per il lavoro, se disoccupato, e a sanare la morosità pregressa, non coperta da contributo.

**ALLEGATI ALLA DOMANDA:**

- Contratto di locazione
- Documentazione relativa alla situazione di difficoltà economica indicata

- Dichiarazione del proprietario (allegato B)
- Fotocopia carta d'identità
- Copia ISEE in corso di validità

Data .....

IL DICHIARANTE

.....  
(firma leggibile)

***Informativa privacy ai sensi del Regolamento 679/2016/UE***

Si comunica che tutti i dati personali (comuni identificativi, sensibili e/o giudiziari) comunicati al Comune di Chiari saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste Regolamento 679/2016/UE.

Il trattamento dei dati personali avviene utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici. Il Titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Chiari. L'Interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento 679/2016/UE. L'informativa completa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento 679/2016/UE è reperibile presso gli uffici dell'Ente e consultabile sul sito web dell'ente all'indirizzo [www.comune.chiari.brescia.it](http://www.comune.chiari.brescia.it).