



COMUNE di CONCOREZZO

C.F. 03032720157 P.I. 00741200968

SETTORE SERVIZI SOCIALI

Via S. Marta n. 18 - 20863 Concorezzo

Tel. 03962800300 - Fax 03962800320

e-mail: servizisociali@comune.concorezzo.mb.it

DOCUMENTI RICHIESTI IN FOTOCOPIA

- CARTA IDENTITA' DEL RICHIEDENTE E CODICI FISCALI DI TUTTI I COMPONENTI
- CARTA DI SOGGIORNO O PERMESSO DI SOGGIORNO (per i cittadini extracomunitari con la residenza da almeno 5 anni nella Regione Lombardia)
- ISEE
- CONTRATTO DI LOCAZIONE REGISTRATO;
- F 23 O CEDOLARE SECCA F24 (modulo registrazione annuale contratto di locazione da richiedere al proprietario dell'alloggio);

**BANDO PER L'ATTUAZIONE DEGLI INTERVENTI VOLTI AL CONTENIMENTO
DELL'EMERGENZA ABITATIVA E AZIONE RIVOLTE AL SOSTEGNO PER IL MANTENIMENTO
DELL'ABITAZIONE IN LOCAZIONE – DGR N. X/5450 del 25 luglio 2016**

Spett.le
COMUNE DI CONCOREZZO
Settore Servizi Sociali
P.zza della Pace, 2
20864 Concorezzo

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

Il sottoscritto/a

- sesso **M** **F**

- codice fiscale.....

- data di nascita.....

- comune di nascita.....

- provincia di nascita

- stato estero di nascita

- comune di residenza.....

- provincia di residenza CAP

- indirizzo (via e n. civico).....

- cittadinanza

- stato civile

- telefono.....

CHIEDE

di poter beneficiare del contributo previsto dalla MISURA 2 della DGRX/5450 volto a sostenere le famiglie con morosità incolpevole ridotta, che non abbiano uno sfratto in corso, finalizzato ad alleviare le famiglie che si trovano in difficoltà nel pagamento del canone di locazione; 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 residente nel Comune di Concorezzo alla data di presentazione della domanda;
- che almeno un membro del nucleo familiare (Sig./Sig.ra) è residente sul territorio di Regione Lombardia da almeno 5 anni (data inizio residenza:);
- di essere alla data di presentazione della domanda titolare di contratto di locazione con decorrenza in data con scadenza in data registrato in data
- con estremi di registrazione e del versamento dell'imposta dell'anno in corso (in caso di opzione per la cedolare secca indicare data ed estremi del versamento da mod. f24);
- che l'affitto annuo come risultante dal contratto vigente è pari a €
- che il contratto di locazione è relativo ad unità immobiliare ad uso residenziale, sita in Lombardia e occupata alla data di apertura del presente bando a titolo di residenza esclusiva o principale da parte del dichiarante, del suo nucleo familiare;
- di risultare moroso incolpevole accertato in fase iniziale nei confronti del proprietario dell'alloggio per l'importo di € (meno di € 3.000,00);
- che il valore ISEE è pari a €
- che il contratto di locazione non è stato risolto a seguito di procedure di rilascio (sfratto esecutivo).

Tipo contratto:

stipulato ai sensi della l. 431/98

canone in concordato

Figura del proprietario:

Persona fisica

Società

Cooperativa

Cognome, Nome/Ragione Sociale proprietario.....

Codice fiscale/Partita Iva.....

Indirizzo..... Tel

Nucleo Familiare

CODICE FISCALE	COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA	CODICE CONDIZIONE	CODICE PARENTELA

Situazione Lavorativa

- di essere: occupato a tempo determinato/indeterminato
 disoccupato (dal)
 pensionato

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

DATI ANAGRAFICI DEL DELEGATO

Cognome, Nome: Codice fiscale:

Comune o Stato Estero di nascita: Data di nascita:

Residente a Tel:

Il sottoscritto DICHIARA infine:

- di aver preso visione del Bando e di accettarne integralmente le condizioni;
- di impegnarsi a partecipare a politiche attive del lavoro se disoccupato;
- di impegnarsi a sanare la morosità pregressa non coperta dal contributo come risulta dall'accordo sottoscritto con il proprietario e un rappresentante del Comune allegato alla presente istanza;
- di essere a conoscenza che il Comune di Concorezzo procederà, ai sensi della normativa vigente, ad effettuare controlli a campione sul 20% delle domande presentate, al fine di verificare le informazioni dichiarate nella presente dichiarazione. Qualora a seguito dei controlli, il contributo risultasse indebitamente riconosciuto, ovvero in caso di dichiarazioni mendaci del beneficiario, il Comune procederà alla revoca del beneficio e ne darà comunicazione a Regione Lombardia.

Data

IL DICHIARANTE

.....
(firma leggibile)

DICHIARAZIONE DEL PROPRIETARIO

Il/la sottoscritto/a
nato/a Prov il
codice fiscale
residente a.....in via.....n.....
tel.

proprietario dell'immobile

sito in via/piazza n
Comune....., c.a.p....., Prov.....
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,
risulta moroso incolpevole accertato in fase iniziale per l'importo di € (meno di € 3.000,00).

DI ACCETTARE

- il contributo di € 1.000,00 riconosciuto dal Comune di Concorezzo con l'impegno di non aumentare il canone di locazione e di non effettuare lo sfratto per almeno 12 mesi;
- il contributo di € 1.500,00 riconosciuto dal Comune di Concorezzo con la disponibilità a modificare il canone in "concordato" o a rinegoziare a canone più basso, e a non effettuare lo sfratto per almeno 12 mesi.

Il sottoscritto chiede che il contributo sia corrisposto mediante:

- rimessa diretta intestata a
- bonifico intestato a presso

Iban:

IL DICHIARANTE

.....
(firma leggibile)

Data,