|  |
| --- |
| **DOMANDA**  **Interventi volti al contenimento dell’emergenza abitativa e al mantenimento dell’alloggio in locazione – Anno 2017** Misura 4 – DGR X/6465 del 10.04.2017 |

**AL COMUNE DI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Il sottoscritto**

Nome e Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sesso M F

Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice fiscale |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

Domicilio (se diverso dalla residenza) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Il diretto interessato dichiara che il proprio nucleo familiare possiede i seguenti requisiti:**

* Residenza in Regione Lombardia da almeno 5 anni di almeno un membro del nucleo familiare;
* Non essere sottoposti a procedure di rilascio dell’abitazione;
* Non essere in possesso di alloggio adeguato in Regione Lombardia;
* Possedere un ISEE ordinario non superiore a € 15.000,00;
* Non essere titolare di contratto di affitto con patto di futura vendita.
* Sostenere una spesa di locazione superiore al 30% del reddito lordo da almeno 12 mesi
* Essere in regola con il pagamento dei canoni di locazione
* Percepire un reddito composto esclusivamente da pensione derivante da attività lavorativa

**Composizione del nucleo familiare del richiedente:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| nr | Cognome e nome | Data di nascita | Rapporto di parentela/affinità con il richiedente | Condizione sociale (lavoratore, studente, pensionato, altro) |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |

**CHIEDE**

di poter accedere ai contributi previsti dalla Misura 4 dal Bando Pubblico – interventi volti al contenimento dell’emergenza abitativa e al mantenimento dell’alloggio in locazione anno 2017 ai sensi della DGR 6465/2017

**A TAL FINE ALLEGA**

* Copia della Carta di Identità in corso di validità
* ISEE ordinario del nucleo familiare in corso di validità, valore € \_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Contratto di locazione
* Documentazione attestante il solo reddito da pensione
* Dichiarazione impegni previsti da parte del proprietario (allegato 1)
* Altro (specificare): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

Di essere consapevole:

- Delle responsabilità penali assunte ai sensi dell’art. 76 del DPR 445/2000 per falsità in atti e dichiarazioni mendaci e fermo restando, a norma dell’art. 75 del DPR 445/2000, la decadenza dai benefici eventualmente conseguiti nel caso di dichiarazione non veritiera, sotto la propria personale responsabilità;

- Che sui dati dichiarati, e sulla loro veridicità, potranno essere effettuati controlli ai sensi dell’art. 71 del DPR 445/2000;

- Che il contributo verrà erogato direttamente al proprietario

**DICHIARA**

inoltre di essere a conoscenza che ai sensi dall’art. 71 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, si potrà procedere ad idonei controlli volti ad accertare la veridicità delle dichiarazioni rese e, in caso di non veridicità, sarà soggetto alle sanzioni previste dal Codice Penale, secondo quanto disposto nell’art. 76 stesso D.P.R., nonché alla revoca del beneficio e al risarcimento del danno ai sensi dell’art. 75 del sopra citato D.P.R. n. 445/2000.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Informativa privacy ai sensi dell’art. 13 D.lgs. 196/2003**

Il trattamento dei dati da Lei forniti verrà effettuato nel rispetto della normativa in materia di protezione dei dati personali; tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. Ai sensi della normativa citata, si forniscono le seguenti informazioni:

1. I dati da Lei forniti verranno trattati esclusivamente per le finalità del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente a tale scopo.

2. Il trattamento dei dati sarà effettuato in modalità manuale e informatizzata.

3. I dati saranno comunicati all’azienda speciale Offertasociale di Vimercate, al fine dell’erogazione del contributo richiesto e potranno essere comunicati ad altri Enti Pubblici (nello specifico, Regione Lombardia) al fine di rendicontazione delle somme ricevute.

4. Il trattamento riguarderà anche dati personali rientranti nei cd. dati "sensibili", vale a dire dati personali idonei a rivelare l’origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l’adesione a partiti, sindacati, associazioni o organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e le vita sessuale.

Il trattamento che sarà effettuato su tali dati sensibili ha lo scopo di consentire l’adempimento dell’attività istituzionale dell’Ente e precisamente l’attività istruttoria finalizzata all’erogazione del contributo e sarà effettuato con le seguenti modalità: cartaceo e con strumenti informatici.

I dati in questione non saranno comunicati ad altri soggetti né saranno oggetto di diffusione.

5. Il conferimento di tutti i dati richiesti è obbligatorio ai fini dell’attuazione del procedimento e l'eventuale rifiuto a fornirli potrebbe comportare la mancata o parziale esecuzione della prestazione.

5. Titolare del trattamento: Comune di Busnago nella persona del Sindaco pro-tempore.

6. Responsabile del trattamento: Dott.ssa Katia Buzzetti – Responsabile Servizio alla Persona e alla Comunità.

7. Incaricati del trattamento: …………………………….

8. In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti ai sensi dell'art.7 del D.lgs.196/2003.