



**Domanda contributo a sostegno dell'affitto, anche a sostegno degli
inquilini morosi soggetti a provvedimenti di sfratto
(Misura complementare – DGR 6970/2022)**

- Il sottoscritto (cognome e nome)
- codice fiscale.....
- data di nascita.....
- comune di nascita.....provincia di nascita.....
- stato estero di nascita
- comune di residenza
- indirizzo (via e n.civico).....
- cittadinanza
- stato civile
- telefono.....
- mail.....

CHIEDE

di poter beneficiare del contributo a sostegno a sostegno dell'affitto, anche a sostegno degli inquilini morosi soggetti a provvedimenti di sfratto (Misura complementare – DGR 6970/2022), 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 titolare di contratto di locazione regolarmente registrato, con decorrenza in data e con scadenza in data, di una unità immobiliare non appartenente alle categorie catastali A/1, A/8, A/9;
- di essere:

- destinatario di un atto di intimazione di sfratto per morosità ricevuto in data, con citazione per la convalida, fissata per il giorno
- in situazione di morosità senza atto di intimazione di sfratto
- destinatari di un processo di dimissione da servizi abitativi sociali (es. housing sociale, sai, altro), limitatamente al versamento di un deposito cauzionale e ad un numero di mensilità relative a un nuovo contratto;
 - di risiedere nell'alloggio oggetto della procedura da almeno un anno;
 - di non aver percepito un contributo per il sostegno all'affitto nel corso del 2023 e del 2024.
 - di essere in situazione di morosità a causa di:

.....

.....

.....

.....
 - di avere un ISEE ordinario o corrente inferiore 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.

Dichiara altresì la seguente composizione anagrafica del nucleo familiare:

Codice Fiscale	Cognome	Nome	Data di nascita	Parentela

Dichiara infine di aver preso visione dei contenuti dell'Avviso pubblico per l'erogazione di contributi a sostegno dell'affitto, anche a sostegno degli inquilini morosi soggetti a provvedimenti di sfratto (Misura complementare – DGR 6970/2022) e di possedere tutti i requisiti di partecipazione in esso indicati,



nonché la propria disponibilità a fornire idonea documentazione atta a dimostrare la completezza e la veridicità dei dati dichiarati.

Data _____

IL DICHIARANTE

(firma leggibile)

Allega la seguente documentazione:

- copia carta identità del dichiarante
- per i richiedenti extracomunitari, copia del titolo di soggiorno;
- attestazione riguardante l'ISEE ordinario o corrente D.Lgs. 159/2013;
- atto di intimazione di sfratto per morosità e contestuale citazione per la convalida;
- eventuale altra documentazione che attesti i requisiti richiesti dal bando;
- contratto di locazione;
- dichiarazione del proprietario;
- valutazione del servizio sociale comunale, da cui si evinca anche la finalità del contributo erogato;

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

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

Cognome- Nome: Codice fiscale:

Comune o Stato Estero di nascita:..... Data di nascita:.....

Residente a - Tel:mail.....

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,

DELEGO per la formalizzazione e presentazione della domanda:

Cognome- Nome: Codice fiscale:

Comune o Stato Estero di nascita:..... Data di nascita:.....

Residente a - Tel:mail.....

Data _____

IL DICHIARANTE



**AMBITO
TERRITORIALE
DI DALMINE**

PER L'ATTUAZIONE DEL PIANO DI ZONA DEL SISTEMA INTEGRATO DI INTERVENTI E SERVIZI SOCIALI

Comuni di Azzano S. Paolo, Boltiere, Ciserano, Comun Nuovo, Curno, Dalmine, Lallio, Levate,
Mozzo, Osio Sopra, Osio Sotto, Stezzano, Treviolo, Urgnano, Verdellino, Verdello e Zanica



**VALUTAZIONE DEL SERVIZIO SOCIALE DEL COMUNE DI RESIDENZA IN MERITO
ALL'EROGAZIONE DI CONTRIBUTI A SOSTEGNO DELL'AFFITTO, ANCHE a sostegno degli inquilini
morosi soggetti a provvedimenti di sfrat (MISURA COMPLEMENTARE – DGR 6970/2022)
(fac -simile)**

Preso visione della domanda presentata, effettuata la valutazione del servizio sociale comunale in merito alla condizione reddituale del richiedente¹:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

verificata la completezza della documentazione e accertato che la situazione evidenziata rispetta i criteri previsti dall' Avviso pubblico - (Misura complementare – DGR 6970/2022) autorizza la liquidazione del contributo, salvo verifica della disponibilità delle risorse, nella misura di €
Il contributo è finalizzato

.....
.....
.....

Il Responsabile/L'Assistente sociale

Data.....

IL BENEFICIARIO
(PER ACCETTAZIONE)

¹ La valutazione operata dal servizio sociale comunale può essere effettuata tenendo in considerazione anche eventuali elementi connessi alla perdita o consistente riduzione della capacità reddituale dovuta a:

- licenziamento
- cassa integrazione
- mancato rinnovo di contratti a termine o di lavoro atipici
- cessazione di attività professionali o di impresa
- malattia grave
- infortunio o decesso di un componente del nucleo familiare che abbia comportato la riduzione del reddito.