

Alla cortese attenzione  
Servizi Sociosanitari Valseriana  
o  
Al Comune di.....  
(comune di residenza del beneficiario)

## **DOMANDA PER IL SOSTEGNO AL MANTENIMENTO DELL'ALLOGGIO IN LOCAZIONE**

ai sensi della Misura Unica definita dalla DGR n. 3008/2020 di Regione Lombardia

### **RICHIEDENTE**

Il/la sottoscritto/a (cognome) .....(nome).....  
nato/a ..... prov. .... il .....  
stato estero di nascita ..... cittadinanza .....  
residente in (comune) ..... via ..... n .....  
codice fiscale..... stato civile .....  
telefono..... indirizzo email .....

### **CHIEDE**

di poter beneficiare del contributo economico volto al mantenimento dell'alloggio in locazione anche in relazione all'emergenza sanitaria COVID 19 - Anno 2020

### **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 cittadino italiano/
- cittadino di uno Stato aderente all'Unione Europea
- di essere cittadino di uno Stato non appartenente all'Unione Europea in possesso di:
  - regolare permesso di soggiorno ai sensi del D. Lgs. n. 286/98 e s.m.
  - regolare permesso per lungo soggiornanti CE/ex Carta di soggiorno) del D. Lgs. n. 286/98 e s.m
  - permesso di soggiorno scaduto con richiesta di rinnovo

- che in data odierna non è stata ricevuta disdetta formale del relativo contratto di locazione
- che in data odierna non si è sottoposti a procedura di sfratto o di rilascio dell'alloggio
- che alla data odierna nessun componente del nucleo familiare è in possesso di alloggio adeguato al nucleo stesso in Regione Lombardia
- di essere residenti, alla data odierna, in un alloggio in locazione da almeno un anno
- di essere consapevole che il contributo economico eventualmente concesso verrà erogato direttamente al/ai proprietario/i dell'alloggio
- che nessun componente del proprio nucleo familiare ha già presentato domanda per il presente contributo economico
  
- che l'indicatore ISEE del proprio nucleo familiare è inferiore ad € 26.000. A tal fine ha valore il valore ISEE presente nell'attestazione 2019 o in quella 2020, se posseduta. In alternativa è sufficiente indicare il numero di protocollo della DSU (Dichiarazione Sostitutiva Unica) 2020 presentata all'INPS. L'ISEE deve essere presentato entro il 30 giugno 2020.

Indicare il valore ISEE e l'anno di riferimento. In alternativa il numero di protocollo della DSU (Dichiarazione Sostitutiva Unica) 2020 presentata all'INPS:

---



---

- di avere difficoltà a pagare l'affitto a causa delle seguenti condizioni collegate alla crisi dell'emergenza sanitaria (indicare le cause, si ricorda che dovrà essere allegata la relativa documentazione)
  - perdita di lavoro
  - consistente riduzione dell'orario di lavoro
  - cassa integrazione ordinaria o straordinaria
  - mancato rinnovo di contratti a termine
  - cessazione di attività libero-professionale o di impresa registrate
  - malattia grave
  - infortunio grave
  - decesso

indicare nome e cognome dei componenti del nucleo familiare a cui si riferiscono le cause sopra selezionate:

---



---

- di essere in arretrato nel pagamento dell'affitto del seguente numero di mensilità: \_\_\_\_\_
  
- che nel nucleo familiare è presente almeno un componente:
  - ultrasettantenne
  - minore di 18 anni

- con invalidità accertata pari o superiore al 67%
- in carico ai servizi sociali o alle competenti aziende sanitarie per l'attuazione di un progetto assistenziale individuale

- di avere difficoltà a pagare l'affitto a causa delle seguenti condizioni accorse ad almeno un componente della famiglia:

- Aumento affitto / spese condominiali
- Gestione / Manutenzione ordinaria della casa
- Spese straordinarie della casa
- Spese per l'educazione dei figli
- Spese mediche/sanitarie
- Spesa (alimenti, abiti ecc)
- Spese per la gestione della propria attività/azienda
- Debiti
- Altre spese impreviste
- Chiusura dell'azienda in cui eri dipendente
- Mancato rinnovo del posto di lavoro
- Chiusura attività di libero professionista
- Chiusura attività/azienda propria
- Lavora solo un componente della famiglia e il reddito è insufficiente
- Calo fatturato della propria attività
- Riduzione orario lavorativo
- Cassa integrazione
- Infortunio grave
- Decesso
- Depressione / problemi psicologici
- Malattia grave
- Carenza rete familiare
- Carichi di cura per la presenza di minori di 3 anni
- Carichi di cura per la presenza di disabili
- Carichi di cura per la presenza di anziani
- Carichi di cura per la presenza di persone malate
- Famiglia numerosa
- Monogenitorialità
- Separazione familiare in corso
- Componenti detenuti
- Difficoltà nell'organizzazione familiare
- Difficoltà nella gestione delle risorse economiche

se lo ritieni necessario specifica meglio le motivazioni:

---

---

---



- la certificazione ISEE relativa all'anno 2020 o 2019 (l'ISEE deve essere presentato entro e non oltre il 30 giugno 2020)
- la dichiarazione, da parte del locatore (proprietario dell'alloggio) della disponibilità a ricevere il contributo (allegato 2), da presentare entro e non oltre il 30 giugno 2020
- l'informativa privacy compilata e firmata (allegato 3)

Si ricorda inoltre di allegare la documentazione comprovante la riduzione del reddito del nucleo familiare, in riferimento alle cause indicate nella presente domanda.

A titolo esemplificativo e non esaustivo: presentazione delle buste paga/cedolino, documentazione sul fatturato dei mesi di emergenza, altra documentazione ritenuta utile che sarà comunque valutata dagli uffici comunali, eventuale certificazione attestante l'invalidità pari o superiore al 67% e/o accertamento di handicap ai sensi della legge 104/1992.

La mancata presentazione della documentazione di cui sopra oppure la presentazione di documentazione difforme alle dichiarazioni rese, comporterà l'esclusione della graduatoria, nonché le responsabilità civili e penali per la violazione delle norme sull'autodichiarazione e atto notorio di cui al DPR 445/2000.

Luogo e data

In fede

.....

.....

(firma)

### **Pur non essendo oggetto del bando ti chiediamo di rispondere alle seguenti domande facoltative:**

Tu e il tuo nucleo familiare sareste disposti a valutare soluzioni alternative alla locazione?

- Sì
- No

Se sì, quali?

- Co-housing : insediamenti abitativi composti da alloggi privati, corredati da ampi spazi comuni destinati all'uso collettivo e alla condivisione tra i coresidenti
- Appartamenti pubblici/privati concessi a canone gratuito o agevolato in cambio della prestazione di alcuni servizi di pubblica utilità
- Case popolari
- Altro (specificare) \_\_\_\_\_

Quali sono le spese che gravano maggiormente sul tuo nucleo familiare e che rendono difficoltoso il pagamento dell'affitto?

- Alimenti
- Spese mediche/sanitarie
- Bollette

- Tasse
  - Manutenzione ordinaria o straordinaria appartamento
  - Educazione dei figli
  - Hobby/Corsi/Sport/Musica per i figli
- Altro (specificare) \_\_\_\_\_