

**SOSTEGNO AL MANTENIMENTO DELL'ALLOGGIO IN LOCAZIONE ANNO 2022
DGR 6491/2022**

Barrare in base alla modalità di invio:

- Spett.le Comune di _____
- Spett.le Azienda Speciale Consortile
Brescia Est

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

Il sottoscritto/a

- codice fiscale

- nato/a a il

- stato estero di nascita cittadinanza

- residente ain Via n.

- telefono.....

- obbligatorio e-mail

CHIEDE

**di poter beneficiare del contributo previsto dalla DGR 6491/2022 relativamente alla
MISURA UNICA;**

a tal fine

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti di quanto previsto dagli 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 _____ alla data di presentazione della domanda;
- di essere residente in un alloggio in locazione da almeno sei mesi alla data di presentazione della domanda;

- di essere titolare di contratto di locazione alla data di presentazione della domanda con decorrenza dal giorno e scadenza in data registrato in data (allegare copia del contratto di affitto e di registrazione dello stesso)
- di avere i seguenti arretrati di affitto (indicare le mensilità e l'importo totale): € (scrivere € 0,00 se non si hanno arretrati)
- di dover versare le seguenti mensilità di affitto (indicare le mensilità e l'importo totale): €;
- di avere un ISEE 2022 (ordinario o corrente) max fino a € 26.000,00, pari ad €.;

Dichiaro inoltre:

(si devono possedere tutti i requisiti)

- di non essere sottoposti a procedure di rilascio dell'abitazione;
- di non essere in possesso di alloggio adeguato in Regione Lombardia;
- di non essere residente in Alloggi Abitativi Pubblici;
- di non essere titolare di contratto d'affitto con acquisto a riscatto;

DATI RELATIVI AL CONTRATTO DI AFFITTO

Tipo contratto:

- Canone concordato
- altro (specificare).....

Proprietario:

Cognome, Nome/Ragione Sociale proprietario

Codice fiscale/Partita Iva

Comune di residenza provincia

Indirizzo..... Tel

E-mail.....

Composizione del Nucleo Familiare (non indicare il dichiarante):
Ai fini del controllo dello Stato di Famiglia anagrafico

COGNOME NOME	DATA DI NASCITA	RAPPORTO CON IL DICHIARANTE	SITUAZIONE LAVORATIVA
			<input type="radio"/> occupato a tempo indeterminato <input type="radio"/> occupato a tempo determinato fino a
			<input type="radio"/> disoccupato con indennità fino al
			<input type="radio"/> disoccupato senza indennità <input type="radio"/> inoccupato <input type="radio"/> studente <input type="radio"/> pensionato <input type="radio"/> disabile certificato
			<input type="radio"/> occupato a tempo indeterminato <input type="radio"/> occupato a tempo determinato fino a
			<input type="radio"/> disoccupato con indennità fino al
			<input type="radio"/> disoccupato senza indennità <input type="radio"/> inoccupato <input type="radio"/> studente <input type="radio"/> pensionato <input type="radio"/> disabile certificato

Dichiara altresì, ai fini della valutazione preferenziale per la concessione del contributo, il verificarsi delle seguenti condizioni (barrare solo se in possesso del requisito di preferenza):

- Perdita del posto di lavoro da gennaio 2022;
- Cessazione di attività libero-professionali da gennaio 2022;

***N.B. Tali condizioni di preferenza devono essere possedute da gennaio 2022 alla data di presentazione della domanda.**

Data

IL DICHIARANTE

(firma obbligatoria)

DICHIARAZIONE DEL PROPRIETARIO

Il/la sottoscritto/a
nato/a Prov il
codice fiscale
Proprietario dell'immobile sito in via/piazza n
Nel Comune di Prov.....
dato in locazione al Sig/ra

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./ra, conduttore dell'alloggio sopraindicato, risulta moroso accertato in fase iniziale per l'importo di €, indicare le mensilità e gli importi **non corrisposti o da versare**, per un massimo di 10 mensilità (*possono essere indicati anche canoni da pagare es: agosto, settembre, ottobre 2022 ecc...*).

Si specifica che qualora non vengano indicate mensilità future da pagare, l'importo riconosciuto terrà conto solo delle mensilità dichiarate.

Mese e anno di riferimento del canone	Canone non pagato e/o da versare
1)	
2)	
3)	
4)	
5)	
.....	

DI ACCETTARE (barrare con una X)

- il contributo massimo di € 1.500,00 riconosciuto dall'Azienda Speciale Consortile

Il sottoscritto chiede che il contributo sia corrisposto mediante:

bonifico bancario intestato a (dati del proprietario).....

Iban:

Firma del proprietario:
(firma obbligatoria)

Si ricorda che le autocertificazioni ai sensi dell'art.38 del DPR. Del 28.12.2000 n.445 sono soggette a controlli a campione nella misura del 5%.

ALLEGATI:

- ISEE del sottoscrittore;
- Contratto di affitto e di registrazione;
- Copia dell'IBAN del proprietario di casa;
- Eventuali documentazione relativa al requisito di preferenza indicato (perdita posto di lavoro o cessazione attività libero-professionale);
- Documento di identità e codice fiscale del sottoscrittore;
- Eventuale copia del permesso di soggiorno;

.....

Compilare con i dati del richiedente (inquilino):

Informativa ai sensi del D. Lgs. n. 196 del 30.06.2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art. 13 del regolamento UE 2016/679

Ai sensi della normativa di riferimento, la informiamo di quanto segue:

- il trattamento dei suoi dati personali è indispensabile ai fini dell'erogazione del contributo richiesto e viene realizzato dal personale dei servizi sociali di ambito, anche con l'ausilio di mezzi informatici. I suoi dati saranno inoltre trasmessi a Regione Lombardia in fase di rendicontazione dei benefici erogati.

Preso atto dell'informativa di cui sopra, il/la sottoscritto/a _____ acconsente al trattamento dei dati personali finalizzati all'erogazione della prestazione richiesta.

_____, li _____

In fede,
il dichiarante

(firma obbligatoria)

Informativa ai sensi dell'articolo 13 Regolamento UE 2016/679 (Regolamento generale sulla protezione dei dati)

Copia da consegnare alla persona e non da allegare alla domanda

I dati raccolti saranno trattati ai sensi della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali.

Il Titolare dei trattamenti è l'AZIENDA SPECIALE CONSORTILE PER I SERVIZI ALLA PERSONA, che Lei potrà contattare ai seguenti riferimenti:

- Segreteria: 030/2794095 – segreteria@pdzbsest.it – asc@pec.pdzbsest.it

Il Responsabile dei trattamenti è il Direttore Angelo Linetti al quale potrà rivolgersi presso la sede per comunicare le eventuali variazioni o esercitare i diritti previsti dall'articolo 15 e successivi del regolamento UE 2016/679 (accesso, modifica, blocco, cancellazione).

Il Responsabile della protezione dati è il sig. Gianfausto Vincenzi al quale può rivolgersi all'indirizzo rpd@vincenzi.com oppure sporgere reclamo all'autorità di controllo sul sito www.garanteprivacy.it

Il trattamento viene effettuato per le finalità connesse all'Avviso pubblico per l'assegnazione delle risorse relative alla DGR 6491/2022 accertate nella seduta dell'Assemblea dei Sindaci in data 28/07/2022.

I dati raccolti:

- sono trattati da personale dell'ente appositamente autorizzato per lo svolgimento delle procedure connesse al bando;
- potranno essere comunicati a soggetti pubblici per l'osservanza di obblighi di legge o per finalità connesse all'esecuzione di compiti di interesse pubblico;
- sono conservati per il tempo necessario allo svolgimento del procedimento in oggetto e tenuto conto degli obblighi di legge a cui il Titolare deve sottostare nell'adempimento delle proprie funzioni istituzionali;
- possono essere soggetti a comunicazione e/o a diffusione esclusivamente in adempimento ad obblighi previsti dalla legge o da regolamenti e non sono soggetti a trasferimento a paesi terzi.

Le comunichiamo inoltre che il conferimento dei dati è obbligatorio per il perseguimento delle finalità descritte e l'eventuale rifiuto determinerà l'impossibilità di dar corso al procedimento.

Gli interessati potranno far valere, in qualsiasi momento e ove possibile, i propri diritti, in particolare con riferimento al diritto di accesso ai propri dati personali, nonché al diritto di ottenerne la rettifica o la limitazione, l'aggiornamento e la cancellazione, nonché con riferimento al diritto di portabilità dei dati e al diritto di opposizione al trattamento, salvo vi sia un motivo legittimo del Titolare del trattamento che prevalga sugli interessi dell'interessato, ovvero per l'accertamento, l'esercizio o la difesa di un diritto in sede giudiziaria.

Gli interessati potranno esercitare i propri diritti rivolgendosi al Titolare o al Responsabile della protezione dei dati, reperibili ai contatti sopra indicati. Hanno inoltre diritto di proporre reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali qualora ne ravvisino la necessità.