**FONDO A SOSTEGNO DEI CITTADINI PER IL MANTENIMENTO DELL’ABITAZIONE IN LOCAZIONE**

**MODULO DI DOMANDA anno 2014**

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 a valere sul FONDO A SOSTEGNO DEI CITTADINI PER IL MANTENIMENTO DELL’ABITAZIONE IN LOCAZIONE, previsto dalla DGR n. X/1032/2013, 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 in questo Comune alla data di presentazione della domanda;
* di essere alla data di presentazione della domanda titolare di contratto di locazione con decorrenza in data ……….. ............ e con scadenza in data ………..............;
* Affitto annuo, comprensivo di spese condominiali (oneri accessori) come risultante dal contratto vigente euro……………….................;
* 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 anagrafico e dei soggetti a loro carico ai fini IRPEF;
* che il contratto è stato stipulato in data ………….............. e 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);*
* di essere: ***(scegliere l’opzione)***
* sottoposto a procedura di rilascio dell’abitazione;
* in pendenza di intimazione di sfratto per morosità per effetto del quale non sia intervenuto provvedimento di convalida ovvero se già intervenuto, non ancora in esecuzione e sia dimostrabile l’avvenuto nuovo accordo contrattuale tra le parti;
* con sfratto unilaterale per finita locazione revocato dal proprietario;
* di essere nella seguente condizione: ***(scegliere una o più opzioni)***
* perdita del lavoro per licenziamento (escluso quello per giusta causa);
* cassa integrazione ordinaria o straordinaria;
* mancato rinnovo di contratti a termine o di lavoro atipico;
* accordi aziendali o sindacali con riduzione dell’orario di lavoro;
* malattia grave
* infortunio o decesso di un componente del nucleo familiare che comporti riduzione del reddito anche per effetto di rilevanti spese mediche e assistenziali;
* morosità accertata da un minimo di sei mesi, massima copertura 24 mesi: n. mesi di morosità ……………..
* di essere residente sul territorio di Regione Lombardia dal ……………....... (solo per cittadini extracomunitari);
* di essere residente sul territorio italiano dal ……………........... (solo per cittadini extracomunitari);
* che nessun componente del nucleo familiare indicato è titolare per intero del diritto di proprietà o di altro diritto reale di godimento su unità immobiliare ad uso abitativo sita entro 70 Km dal comune di Mantova e adeguata alle esigenze del nucleo familiare;
* di non aver ottenuto l’assegnazione in locazione di unità immobiliari di edilizia residenziale pubblica locate secondo la normativa regionale, salvo i casi previsti all’art. 3 dell’allegato 1 alla DGR n. 2207/2014;
* di non aver ottenuto l’assegnazione in godimento di unità immobiliari da parte di cooperative edilizie a proprietà indivisa, salvo i casi previsti all’art. 3 dell’allegato 1 alla DGR n. 2207/2014;
* che nessun componente del nucleo familiare indicato ha già presentato altra domanda di contributo relativa al presente Bando;

**Figura del proprietario**:

Persona fisica altro 

Società specificare …………………………………………

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** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

- nel nucleo familiare sono presenti n. …....... soggetti con handicap permanente o invalidità superiore al 66%

- nel nucleo familiare sono presenti n. ……. anziani ultra sessantacinquenni in casa di riposo

- nel nucleo, in presenza di figli minori, sono presenti entrambi i genitori (SI/NO) ……..

- nel nucleo, in presenza di figli minori, entrambi i genitori svolgono attività di lavoro o di impresa (SI/NO) ……………..

- numero totale di nuclei familiari che occupano l'alloggio in locazione alla data di presentazione della domanda: ………;

- numero totale di persone che occupano l'alloggio in locazione alla data di presentazione della domanda: ………;

**SITUAZIONE ECONOMICA DEL NUCLEO FAMILIARE**

|  |  |
| --- | --- |
| Redditi da lavoro autonomo |  |
| Redditi da lavoro dipendente |  |
| Redditi da pensione |  |
| Altri redditi |  |
| Patrimonio mobiliare |  |
| Patrimonio immobiliare |  |

- numero di componenti con redditi da lavoro dipendente o assimilati: ………;

- numero di componenti con redditi da pensione: ……………;

- numero totale di componenti con redditi dal lavoro autonomo: ……………;

- numero totale di componenti con altri tipi di reddito:………;

**- IL FINANZIAMENTO EVENTUALMENTE RICONOSCIUTO SARA’ EROGATO DIRETTAMENTE AL PROPRIETARIO SOTTO FORMA DI PRESTITO “A RIMBORSO” DELLA MOROSITA’ ACCUMULATA DALL’INQUILINO –**

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

DATI ANAGRAFICI DEL DELEGATO

(allegare fotocopia di documento d’identità in corso di validità)

Cognome, Nome: …………….. ...............Codice fiscale: ………………...................

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

Residente a …………………………………………………………………………………….

Tel: ………………………………

Il sottoscritto dichiara infine di essere a conoscenza delle norme che istituiscono il FONDO A SOSTEGNO DEI CITTADINI PER IL MANTENIMENTO DELL’ABITAZIONE IN LOCAZIONE 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)