

COMUNE DI BRESSO

**INTERVENTI VOLTI AL CONTENIMENTO DELL'EMERGENZA ABITATIVA E AL
MANTENIMENTO DELL'ALLOGGIO IN LOCAZIONE**

D.G.R. n. 606/2018 e D.G.C. n. 153/2018

**MISURA 4 "Contributo a sostegno dell'affitto per famiglie con
reddito da pensione"**

MODULO DI DOMANDA

Allegato 1 al Bando

Io sottoscritto/a _____

Codice fiscale _____

Nato il _____ a _____ Prov. _____

Stato di nascita _____

Residente a _____ via _____

Cittadinanza _____ Stato civile _____

Telefono _____ Mail: _____

in qualità di (barrare la casella che interessa):

- titolare del contratto di locazione
- delegato del titolare del contratto di locazione
- legale rappresentante del titolare del contratto di locazione,

CHIEDO

di beneficiare del contributo relativo alla Misura 4 "Sostenere nuclei familiari, in locazione sul mercato o in alloggi in godimento o in alloggi definiti Servizi Abitativi Sociali (ai sensi della L.R. 16/2016, art. 1, c. 6), il cui reddito provenga esclusivamente da pensione" e, a tal fine

DICHIARO

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:

1. di essere residente nel Comune di Bresso alla data di presentazione della domanda;
2. di essere residente da almeno 5 anni in Regione Lombardia; il requisito deve sussistere per almeno un membro del nucleo familiare;
3. di non essere sottoposto a procedure di rilascio dell'abitazione;
4. di non essere in possesso di alloggio adeguato in Regione Lombardia;
5. di avere un reddito familiare complessivo derivante esclusivamente da pensione;
6. di avere un ISEE inferiore o uguale a € 15.000,00 (allegare copia ISEE valida).

COMUNICO

i seguenti dati relativi al contratto di locazione efficace alla data di presentazione della domanda:

Data di inizio _____ Data di scadenza _____

Contratto: registrato

1. **Tipo contratto:**

Stipulato ai sensi della L. 431/98 A proprietà indivisa

2. **Figura del proprietario:**

Persona fisica Società

Cooperativa Altro ente _____

Cognome-Nome / Ragione Sociale del proprietario: _____

Codice fiscale / Partita IVA _____

Indirizzo: _____

Telefono _____

canone locazione annuo risultante dal contratto/i _____ mq alloggio _____

SONO CONSAPEVOLE CHE

1. la Misura 4 "Sostenere nuclei familiari, in locazione sul mercato o in alloggi in godimento o in alloggi definiti Servizi Abitativi Sociali (ai sensi della L.R. 16/2016, art. 1, c. 6), il cui reddito provenga esclusivamente da pensione" prevede l'erogazione di un contributo economico fino a un massimo di € 1.500,00 che viene erogato direttamente al proprietario, anche in più tranches, ed è utilizzabile a scomputo dei canoni di locazione futuri, a fronte della sottoscrizione di un Accordo firmato da proprietario, inquilino e un rappresentante del Comune, nel quale il proprietario si impegna a non aumentare il canone per dodici mesi o a rinnovare il contratto alle stesse condizioni se in scadenza;
2. il contributo è calcolato in funzione dell'ISEE, del grado di "grave disagio economico" e della "particolare vulnerabilità" della "particolare vulnerabilità" come indicato all'art. 3 del Bando;
3. qualora i beneficiari del contributo regionale, senza giustificato motivo preventivamente comunicato all'ente, non rispettino gli impegni assunti con il suddetto Accordo, il contributo deve essere restituito e decadono tutti i benefici ad esso collegati;
4. sono esclusi dalla Misura 4 i soggetti titolari di contratto di affitto con patto di futura vendita.

luogo e data

firma