

**AVVISO PUBBLICO
A FAVORE DI NUCLEI MONO-GENITORIALI
PER L'EROGAZIONE DI CONTRIBUTI PER IL MANTENIMENTO
DELL' ALLOGGIO IN LOCAZIONE - ANNO 2023 –**

MODULO DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

Tutte le informazioni richieste sono obbligatorie

Il sottoscritto (nome e cognome) _____

Codice fiscale _____

Nato a _____ il _____

Residente a _____

In via /piazza _____ n° _____

Telefono _____

Indirizzo e-mail _____

CHIEDE

di essere ammesso all'erogazione del contributo per il mantenimento dell'alloggio in locazione – Anno 2023.

Ai sensi e per gli effetti di quanto previsto dagli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole della decadenza dal beneficio e delle responsabilità penali previste dagli articoli 75 e 76 del medesimo DPR 445/2000 nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti

DICHIARA alla data di presentazione dell'istanza

- ☐ Di essere residente nel Comune di _____;
- ☐ Di avere cittadinanza italiana, di un paese dell'UE, ovvero, nel caso di cittadini non appartenenti all'UE, di possedere un regolare titolo di soggiorno;
- ☐ Di non essere sottoposto a procedure per il rilascio dell'abitazione (sfratto o soggio);

- ☐ Di non essere proprietario di alloggio adeguato alle esigenze del proprio nucleo familiare in Regione Lombardia, così come definito dall'art. 7 lettera d) del Regolamento Regionale n. 4 del 04/08/2017 e s.m.i.;
- ☐ Di avere I.S.E.E. in corso di validità (Indicatore della Situazione Economica Equivalente) ordinario o corrente di euro(inferiore a € 10.000,00);
- ☐ Di avere la residenza nell'alloggio in locazione con regolare contratto di affitto registrato, stipulato da almeno sei mesi dalla data di presentazione della corrente domanda (in caso di rinnovo farà fede l'inizio del contratto originario);
- ☐ Che l'importo mensile del solo canone di affitto (esclusi oneri accessori, come ad es. spese condominiali, gas, luce, etc), ammonta ad euro;
- ☐ Dichiarare che il nucleo familiare è composto da un solo genitore con minori a carico;
- ☐ Dichiarare che il nucleo familiare è mono-reddito;

DICHIARA INOLTRE CHE:

I dati del proprietario, come da dichiarazione allegata, sono i seguenti:

Nome e cognome: _____

Codice fiscale _____

Nato a _____ il _____

Residente a _____

In via /piazza _____ n° _____

Telefono _____

Indirizzo e-mail _____

Il codice Iban per la liquidazione del contributo deve essere allegato in formato cartaceo e **il nome del proprietario e intestatario del conto corrente devono corrispondere.**

AUTORIZZA

- ☐ Gli operatori della Comunità Montana Valsassina Valvarrone Val d'Esino e Riviera e dell'Agenzia Casa a contattare il proprietario dell'immobile per il completamento di tutte le procedure necessarie ai fini dell'erogazione del contributo oggetto della presente richiesta;
- ☐ A rendere disponibili ai competenti Uffici (Ufficio di Piano e Uffici Regionali) i dati personali e le informazioni acquisite dal Comune al fine di consentire le azioni necessarie alla gestione della misura, compreso il monitoraggio e valutazione dell'iniziativa.

DICHIARA INOLTRE

- ☐ Di essere consapevole che la mancata o incompleta produzione dei documenti richiesti e da allegare comporta l'impossibilità a valutare la richiesta e conseguentemente l'impossibilità di ottenere il contributo;
- ☐ Di essere consapevole che:
 1. I dati sono raccolti dallo Sportello Family Power, o dal Comune di residenza e trasmessi all'Ufficio di Piano che a sua volta li comunicherà a Regione Lombardia per le finalità del presente bando;
 2. I dati acquisiti saranno trattati con l'ausilio di strumenti informatici, anche elettronici, idonei a garantirne la sicurezza e la riservatezza secondo le modalità previste dalle leggi e dai regolamenti vigenti;
 3. Può rivolgersi in qualsiasi momento ai responsabili del trattamento dei dati per farli aggiornare, modificare, integrare o cancellare.

Informativa ai sensi dell'art. 13 Reg. UE n. 2016/679 e della normativa nazionale in materia di protezione dei dati personali.

I dati personali forniti attraverso il presente modello sono utilizzati dalla Comunità Montana Valsassina Valvarrone Val d'Esino Riviera, Titolare del trattamento, con sede legale in Via Fornace Merlo, 2 – Barzio (Lc), PEC: cm.valsassina@pec.regione.lombardia.it, Telefono: 0341 910144. Il trattamento dei dati personali avviene mediante modalità cartacea e informatica da parte di personale autorizzato ed istruito a tal fine. I dati sono raccolti al fine di perseguire le finalità istituzionali stabilite dall'Ente richiamate nel presente modello. Per l'esercizio dei suoi diritti di

accesso, rettifica, cancellazione, limitazione o per opporsi al trattamento è possibile contattare direttamente il Titolare del trattamento o il DPO, PABLI s.r.l. all'indirizzo e-mail: privacy@pabli.it. L'informativa completa è disponibile nella sezione Privacy del sito www.valsassina.it

Luogo e data, _____

FIRMA DEL RICHIEDENTE

Documenti da allegare alla domanda:

- modulo sottoscritto dal proprietario dell'immobile compilato in ogni sua parte e compreso di allegati;
- copia della carta identità e codice fiscale del richiedente e eventuale permesso di soggiorno;
- copia del contratto di locazione ad uso abitativo regolarmente registrato e relativa registrazione;
- copia dell'attestazione ISEE in corso di validità ordinario o corrente;