

**Amministrazione destinataria**

Comune di Erba

Ufficio destinatario

Ufficio Servizi Sociali

Domanda di erogazione di bonus economici a sostegno per il mantenimento dell'alloggio di locazione per nuclei familiari con reddito pervenuto esclusivamente da pensione

Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale						
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata					

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

CHIEDE

l'erogazione di un contributo economico finalizzato al mantenimento dell'alloggio di locazione

Soggetto interessato

- riferito a se stesso
- riferito alla persona di seguito specificata

soggetto interessato

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza
Titolo del dichiarante (ad esempio amministratore di sostegno, curatore, esercente responsabilità genitoriale, ecc.)					

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

- di avere la residenza anagrafica nel Comune di Erba
- di avere Cittadinanza italiana o di uno stato membro dell'Unione Europea ovvero cittadini extracomunitari titolari di permesso di soggiorno valido al momento della presentazione della domanda

- di essere titolare di pensione e non percepire alcuna forma di reddito, come si evince dalla dichiarazione ISEE
- di essere titolare di contratto di locazione immobiliare ad uso abitativo regolarmente registrato e di risiedere stabilmente nell'alloggio da almeno un anno
- di essere fruitore di Pensione di Cittadinanza /Assegno di Inclusione determinato nell'importo Mensile

Codice fiscale beneficiario	Importo mensile
	€

- di non essere titolare di diritto di proprietà, usufrutto, uso a abitazione in Regione Lombardia di altro immobile fruibile ed adeguato alle esigenze del nucleo familiare (né il richiedente né alcun altro componente del nucleo familiare)
- di non essere titolare di contratto di affitto con patto di futura vendita
- di non essere sottoposto a procedura di rilascio dell'abitazione (sfratto)
- di

<input type="radio"/> possedere l'attestazione ISEE in corso di validità	
Importo	Protocollo DSU
	€
<input type="radio"/> non possedere la dichiarazione ISEE al momento della presentazione della domanda al momento della presentazione della domanda e, consapevole che l'istruttoria della domanda sarà sospesa, si impegna a produrre tale documentazione entro il termine di 60 giorni dalla data di sottoscrizione della presente domanda	

- che il proprio nucleo anagrafico è composto dalle seguenti persone

componente n. 1

Cognome	Nome	Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita
Cittadinanza		
Stato civile	Rapporto di parentela	
Professione		

componente n. 2

Cognome	Nome	Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita
Cittadinanza		
Stato civile	Rapporto di parentela	
Professione		

componente n. 3

Cognome	Nome	Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita
Cittadinanza		
Stato civile	Rapporto di parentela	
Professione		

componente n. 4

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza
Stato civile			Rapporto di parentela		
Professione					

- di essere conduttore della seguente unità abitativa in forza di contratto di locazione sottoscritto dal seguente proprietario o locatore

Proprietario	
Cognome	Nome
Dati contratto di locazione	
Data stipulazione contratto	Data registrazione contratto
Canone annuo (escluse spese condominiali)	
	€

Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura		
							<input type="checkbox"/>		
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								<input type="checkbox"/>	

- di autorizzare il servizio sociale del Comune di Erba ad erogare direttamente al locatore mediante la formula bonifico bancario l'intero contributo economico eventualmente riconosciuto attraverso il presente bando

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- copia dell'attestazione ISEE
- copia del certificato OBIS/M indicante le pensioni percepite dai componenti del nucleo familiare nell'anno corrente
- copia del contratto di locazione
- copia della ricevuta di pagamento dell'ultimo canone di locazione
- copia del documento di identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Erba CO

Luogo

Data

il dichiarante