

## DOMANDA DI ACCESSO ALLE AZIONI DI SUPPORTO ALL'ABITARE 2024

DGR 6970/2022 e 1001/2023 per i Comune di lodi e i Comuni dell'Ambito del Piano di Zona

Cognome		Nome			
Indirizzo residenza			Civico.		
CAP		Comune		Prov.	
Telefono		Cellulare			
E-mail					
Codice fiscale					

Sesso	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Comune di Nascita		Prov.	
Nazione di Nascita		Data di Nascita	/	/	/
Cittadinanza (Nome Stato)					

N° documento di identità		Rilasciato dal Comune di		In data	
--------------------------	--	--------------------------	--	---------	--

### IL/LA SOTTOSCRITTO/A CHIEDE:

Di essere ammesso alle misure di supporto all'abitare anche in relazione alle difficoltà economiche conseguenti alla situazione di emergenza sanitaria determinata dal COVID 19 per una delle seguenti misure:

**MISURA UNICA di sostegno all'affitto**

OPPURE

**MISURA COMPLEMENTARE per inquilini con intimazione/convalida di SFRATTO o in EMERGENZA ABITATIVA**

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A DICHIARA:**

- Di **NON** essere proprietario di alloggio adeguato in Regione Lombardia.
- Di avere un ISEE massimo fino a € 26.000,00.

In relazione alla propria **SITUAZIONE ABITATIVA**, dichiara di:

- Essere sottoposto a procedure di SFRATTO.
- NON** essere sottoposto a procedure di SFRATTO.
- Essere in una condizione di precarietà/emergenza abitativa.
- Essere residente in un alloggio in locazione da \_\_\_\_\_ anni.
- Di pagare un affitto mensile di € \_\_\_\_\_
- Di pagare spese condominiali di € \_\_\_\_\_
- Essere moroso nel pagamento dell'affitto dal mese di \_\_\_\_\_ per n. mesi di morosità: \_\_\_\_\_
- Il nucleo familiare è composto da n° \_\_\_\_\_ persone, di cui minori n° \_\_\_\_\_, anziani n° \_\_\_\_\_, disabili n° \_\_\_\_\_;

In relazione alla propria **SITUAZIONE ECONOMICA**, dichiara:

- Perdita del posto di lavoro.
- Consistente riduzione dell'orario di lavoro/mobilità/cassa integrazione.
- Mancato rinnovo dei contratti a termine.
- Cessazione di attività libero-professionali.
- Malattia grave/infortunio/decesso di un componente del nucleo familiare.
- Di essere pensionato/a residente in un alloggio in locazione economicamente impegnativo.
  - Se pensionato/a dichiara di ricevere pensione di importo netto mensile pari a € \_\_\_\_\_
- Di percepire il Reddito/Pensione di Cittadinanza dell'importo mensile di € \_\_\_\_\_
- Di essere percettore di forme di sostegno al reddito da altro Ente (es. INPS ecc.) di € \_\_\_\_\_
- Altra situazione: \_\_\_\_\_

**Si ricorda l'importanza di dichiarare l'effettivo ammontare del RdC e che i contributi della DGR 6970/2022 verranno detratti dalla quota destinata all'affitto del Reddito di Cittadinanza.**

**DOCUMENTI OBBLIGATORI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA**

- Contratto d'affitto.
- ISEE.
- Documenti relativa alla pensione da lavoro.
- Documentazione relativa alla situazione abitativa.
- Documentazione a prova dell'aumento sostanziale del costo delle bollette.
- Documentazione relativa alla riduzione del reddito.

(Esempio: lettera di licenziamento, comunicazione di riduzione attività lavorativa, documenti NASPI, comunicazione di sospensione dal lavoro, contratto di lavoro scaduto, comunicazione di Cassa Integrazione, Atto di cessazione di attività libero professionale, Doc. sanitaria, ecc...)

**La documentazione deve essere presentata al proprio Comune di residenza tramite PEC o tramite consegna all'Ufficio Protocollo.**

Con la firma in calce, il sottoscritto presta il consenso e autorizza il trattamento dei dati personali, dati particolari ai sensi art. 9 del Regolamento UE 679/16, dati giudiziari ai sensi art. 10 del Regolamento UE 679/16, contenuti nel presente modulo ai sensi e per gli effetti del predetto Regolamento. Autorizza altresì i servizi sociali comunali, ad acquisire i dati relativi alla propria famiglia sia dagli archivi comunali (es. anagrafe, servizi sociali ecc.) e nazionali (es. INPS, Guardia di Finanza ecc.) e dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del DPR 445/2000 per la falsità degli atti e dichiarazioni mendaci nonché della decadenza dai benefici conseguiti a seguito di provvedimento adottato in base ad una dichiarazione rivelatasi, successivamente, mendace.

Luogo e data

---

Firma del dichiarante

---