

## MODULO “BUONO SOSTEGNO AFFITTO”

(DGR N° XI /3008 del 30/03/2020)

Per i residenti nei comuni di Baranzate, Bollate, Cesate, Novate Milanese, Senago,  
Solaro e Paderno Dugnano  
DAL 11/05/2020 AL 26/06/2020

**Il/La sottoscritto/a** \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_  
data di nascita \_\_\_\_\_ Comune di nascita \_\_\_\_\_  
Provincia di nascita \_\_\_\_\_ Stato estero di nascita \_\_\_\_\_  
Cittadinanza \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_  
Residente presso l'alloggio sito in  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ ;  
**Nome e Cognome proprietario\a di casa** \_\_\_\_\_  
Residente in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Telefono proprietario\a di casa \_\_\_\_\_  
E-mail proprietario\a \_\_\_\_\_

### CHIEDE

l'erogazione di un contributo a sostegno del pagamento dell'affitto di cui alla DGR 3008\2020, adottata a favore di chi versa in condizioni di disagio economico o in condizione di particolare vulnerabilità;

### 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 nel caso di dichiarazione non veritiera e falsità negli atti, per sé e per il proprio nucleo familiare, alla data di presentazione della presente istanza di:

- non essere sottoposto a procedure di rilascio dell'abitazione;
- non essere proprietario di alloggio adeguato in Regione Lombardia;
- avere un ISEE in corso di validità fino a € 26.000,00 o poterne stimare il valore entro tale massimale – v. allegati;

- essere residente in un alloggio in locazione (libero mercato, canone concordato, alloggi in godimento, Servizi Abitativi Sociali) da almeno il 30 marzo 2019;
- non essere titolare di contratti di Servizi Abitativi Pubblici (SAP);
- non avere ricevuto nel corso del 2020 contributi sulla base delle misure attivate con le risorse di cui alle DGR: n. 5450/2016, n. 6465/2017, n. 606/2018 e n. 2065/2019;
- essere consapevole che l'Amministrazione Comunale potrà procedere successivamente alla verifica di quanto dichiarato nella presente istanza, provvedendo al recupero delle somme erogate ed alla denuncia all'Autorità Giudiziaria ai sensi dell'art 76 del DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci;
- di aver richiesto al locatore dell'alloggio il consenso alla trasmissione dei dati che lo riguardano e di essere consapevole che fornire i dati della proprietà è indispensabile per erogare il contributo come previsto nel bando;
- di aver presentato una sola richiesta per il proprio nucleo familiare.

#### DICHIARA INOLTRE

A costituire criterio preferenziale per l'erogazione del contributo, il verificarsi di una o più condizioni collegate alla crisi dell'emergenza sanitaria COVID-19, intervenute a partire dal mese di febbraio 2020, ed in particolare:

- perdita di lavoro per licenziamento da parte di almeno un componente del nucleo familiare
  - riduzione dell'orario di lavoro o sospensione della prestazione con riflesso sul relativo trattamento retributivo da parte di almeno un componente del nucleo familiare
  - mancato rinnovo di contratti a termine o di lavoro atipici da parte di almeno un componente del nucleo familiare
  - sospensione attività libero professionali, autonome e a partita IVA da parte di almeno un componente del nucleo familiare
  - sospensione/cessazione dell'erogazione del Reddito di Cittadinanza
  - decesso di un componente percettore di reddito con impossibilità di attendere esito procedure di reversibilità INPS e di successione
  - altro: \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Firma del dichiarante \_\_\_\_\_

Si allega

- Carta d'identità del richiedente, in caso di cittadini non appartenenti all'Unione Europea anche copia del titolo di soggiorno;
- contratto di locazione firmato e registrato (se la tipologia locatizia prevede la registrazione);
- ISEE 2020, oppure l'allegato A (se con ISEE 19) oppure l'allegato B (se senza ISEE 19).

### INFORMATIVA TUTELA DEI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/16, i dati personali forniti per l'accesso a COMUNI INSIEME Agenzia Sociale per l'abitare C.A.S.A. sono raccolti ai soli fini della gestione delle procedure necessarie nel rispetto delle disposizioni vigenti. L'interessato potrà far valere i propri diritti previsti dagli artt. da 15 a 21 del Regolamento UE 679/16.

La natura del conferimento dei dati è obbligatoria; il mancato conferimento dei dati personali comporta l'impossibilità di attivare le procedure.

Il trattamento dei dati avverrà attraverso procedure informatiche o comunque mezzi telematici o supporti cartacei nel rispetto delle misure adeguate di sicurezza previste dagli artt. 22 e 32 del Regolamento UE 679/16.

Il Titolare del Trattamento dei dati è A.S.C. COMUNI INSIEME PER LO SVILUPPO SOCIALE.

Il Responsabile del Trattamento dei dati è l'incaricato del servizio di A.S.C. COMUNI INSIEME PER LO SVILUPPO SOCIALE Agenzia Sociale per l'abitare C.A.S.A

Il Data Protection Officer ai sensi dell'art. 37 del Regolamento UE 679/16 è l'avv. Papa Abdoulaye Mbodj.

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Firma del dichiarante \_\_\_\_\_

**MODULO BUONO SOSTEGNO AFFITTO**  
(DGR N° XI /3008 del 30/03/2020)  
**ALLEGATO A – DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ISEE 2020**  
**SE PRESENTE ISEE 2019**

(Artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 e ss.mm.ii.)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_  
data di nascita \_\_\_\_\_ Comune di nascita \_\_\_\_\_  
Provincia di nascita \_\_\_\_\_ Stato estero di nascita \_\_\_\_\_  
Residente in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

consapevole che quanto ivi sottoscritto sarà soggetto a controlli come previsto dall'avviso pubblico per il quale sta presentando richiesta e che qualora il requisito dovesse risultare mancante, tale mancanza comporterà il decadimento dal beneficio e il recupero delle somme versate,

**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 nel caso di dichiarazione non veritiera e falsità negli atti, alla data di presentazione della presente istanza:

**di possedere un ISEE 2019 fino a €26.000,00 e che la situazione economica familiare ivi descritta è sostanzialmente immutata, comportando il ragionevole perdurare del requisito**

**E SI IMPEGNA**

**a produrre e consegnare l'ISEE 2020 entro il minor tempo possibile.**

**Si allega ISEE 2019**

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma del dichiarante \_\_\_\_\_

**MODULO BUONO SOSTEGNO AFFITTO**  
(DGR N° XI /3008 del 30/03/2020)  
**ALLEGATO B – DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ISEE 2020**  
**SE NON PRESENTE ISEE 2019**

**(Artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 e ss.mm.ii.)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_  
data di nascita \_\_\_\_\_ Comune di nascita \_\_\_\_\_  
Provincia di nascita \_\_\_\_\_ Stato estero di nascita \_\_\_\_\_  
Residente in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

consapevole che quanto ivi sottoscritto sarà soggetto a controlli come previsto dall'avviso pubblico per il quale sta presentando richiesta e che qualora il requisito dovesse risultare mancante, tale mancanza comporterà il decadimento dal beneficio e il recupero delle somme versate

**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 nel caso di dichiarazione non veritiera e falsità negli atti, alla data di presentazione della presente:

**di non possedere l'ISEE 2019, ma poterne stimare l'entità entro il massimale di €26.000,00**

**E SI IMPEGNA**

**a produrre l'ISEE 2020 entro 90 giorni dalla chiusura del bando, consapevole che fino alla sua consegna il contributo eventualmente riconosciuto non sarà liquidato.**

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Firma del dichiarante \_\_\_\_\_