



SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO	NOTE
DOMANDA N° _____  DATA _____	

Mod. A

**Domanda di contributo finalizzata a sostenere temporaneamente i nuclei familiari con alloggio di proprietà all'asta, a seguito di pignoramento per mancato pagamento delle rate di mutuo e/o delle spese condominiali.**

**Misura 3 Dgr 2065/2019**

"Ai sensi del D.Lgs 196/2003, come modificato dal D.Lgs 101/2018 e del Regolamento UE 2016/679 (GDPR 2016/679) informiamo che i dati personali di seguito forniti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata, come diffusamente indicato nell'Informativa proposta da Azienda Sociale del Legnanese (So.Le.) allegata alla presente domanda"

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
residente nel Comune di \_\_\_\_\_ Prov. ( \_\_\_\_\_ )  
via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_.

valendosi degli artt. 46 e 47 del T.U. delle disposizioni in materia di documentazione amministrativa di cui al D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 e della decadenza dai benefici prevista dall'art. 75 del medesimo T.U., in caso di dichiarazioni false o mendaci.

**chiede**

**di essere ammesso al contributo erogato in favore dei nuclei familiari con alloggio di proprietà all'asta, a seguito di pignoramento per mancato pagamento delle rate di mutuo e/o delle spese condominiali.**

....., li \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE \_\_\_\_\_

**Ed allega la seguente documentazione**

- atto di pignoramento/messa all'asta dell'immobile di proprietà;
- documenti attestante accensione del mutuo su prima casa;
- ISEE in corso di validità;
- dichiarazione di incolpevolezza rispetto al mancato pagamento delle rate di mutuo e/o delle spese condominiali;
- documento di riconoscimento in corso di validità;
- codice fiscale;
- autocertificazione (mod. B).

**In caso di cittadino extra-UE allegare:**

- permesso di soggiorno e/o carta di soggiorno in corso di validità.



**Mod.B**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

residente nel Comune di \_\_\_\_\_

Prov.( \_\_\_\_\_ ) via \_\_\_\_\_

n° \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

**Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 496 del Codice Penale in caso di dichiarazione mendace, sotto la propria responsabilità ai sensi e per gli effetti degli art. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/28.12.2000 e successive modifiche**

**DICHIARA**

- **di essere cittadino italiano;**
- **di essere cittadino di uno Stato aderente all'Unione Europea in regola con le disposizioni di cui al D.Lgs. n. 30 del 6 febbraio 2007 – C.M. n. 19 del 6 aprile 2007;**
- **di essere cittadino di uno Stato non aderente all'Unione Europea, in regola con le disposizioni di cui alla vigente normativa (Legge N. 189/2002);**
- **di essere in possesso di un alloggio di proprietà all'asta a seguito di pignoramento per mancato pagamento delle rate di mutuo e/o delle spese condominiali;**
- **di presentare domanda solo per sé stesso (nucleo familiare mono-componente);**
- **di presentare domanda per sé e il nucleo familiare sotto indicato:**

COGNOME E NOME	DATA E LUOGO DI NASCITA	RELAZIONE DI PARENTELA CON IL RICHIEDENTE
		richiedente

- **di essere residente in Regione Lombardia da almeno 5 anni (anche non continuativi) alla data di presentazione della domanda;**

**Comune di residenza attuale** \_\_\_\_\_

**Altri comuni lombardi di residenza (in ordine cronologico)**

**COMUNE** \_\_\_\_\_ **DAL** \_\_\_\_\_ **AL** \_\_\_\_\_  
**COMUNE** \_\_\_\_\_ **DAL** \_\_\_\_\_ **AL** \_\_\_\_\_  
**COMUNE** \_\_\_\_\_ **DAL** \_\_\_\_\_ **AL** \_\_\_\_\_

- **di essere in possesso di Certificazione ISEE in corso di validità di € \_\_\_\_\_.**

NOTA: costituisce condizione di accesso al presente avviso il possesso di un ISEE compreso tra € 0,00 ed € 26.000,00 (da comprovare con attestazione rilasciata dall'INPS o dagli intermediari incaricati della ricezione della Dichiarazione Sostitutiva Unica dei redditi relativa al nucleo familiare ex D.P.C.M. 159/2013, es. Centri di Assistenza Fiscale – CAF).

Il Sottoscritto si impegna a produrre nei termini e con le modalità che gli verranno indicate tutta la documentazione che l'Agenzia per la Locazione riterrà necessario acquisire nonché a fornire ogni notizia utile che gli verrà richiesta.

Dichiara altresì di essere a conoscenza che l'Agenzia per la Locazione, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 71 e seguenti del D.P.R. 28 dicembre 2000 n° 445, procederà ad effettuare idonei controlli a

campione e in tutti i casi in cui dovessero sorgere fondati dubbi sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive di cui agli artt. 46 e 47 del citato DPR.

La presente domanda ha validità 12 mesi dalla data di presentazione, decorsi i quali, in caso di mancato accoglimento per carenza dei requisiti o dei fondi messi a disposizione, cesserà automaticamente e il richiedente verrà cancellato d'ufficio.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_