

Timbro protocollo

Spett.le
Ufficio Servizi Sociali del
Comune di ERBA

MODULO RICHIESTA
BANDO INTERVENTI A SOSTEGNO DELLE FAMIGLIE VOLTI AL CONTENIMENTO
DELL'EMERGENZA ABITATIVA E AL MANTENIMENTO DELL'ALLOGGIO IN LOCAZIONE

MISURA 1: Iniziative a favore di nuclei familiari interessati da provvedimenti esecutivi di rilascio dell'alloggio anche a favore della mobilità nel settore della locazione.

MISURA 2: Interventi volti ad alleviare il disagio delle famiglie con morosità incolpevole iniziale nel pagamento del canone di locazione, soprattutto a causa della crescente precarietà del lavoro o di precarie condizioni economiche derivanti da episodi impresiti.

Il sottoscritto

Nato a il

Residente a Erba in via

Telefono Email

Codice fiscale.....

CHIEDE

L'erogazione di un contributo economico finalizzato a:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> chiusura debito pregresso | <input type="checkbox"/> fideiussione |
| <input type="checkbox"/> versamento caparra | <input type="checkbox"/> spese per nuovo contratto di locazione |
| <input type="checkbox"/> anticipo mensilità | <input type="checkbox"/> altro _____ |

DICHIARA

- Residenza nel Comune di Erba;
- Residenza anagrafica in Regione Lombardia da almeno cinque anni (anche non continuativi) nel periodo immediatamente precedente la data di presentazione della domanda di almeno un componente del nucleo familiare;
- 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;
- Non essere titolare di diritto di proprietà, usufrutto, uso o 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);
- Essere titolare di un contratto di locazione immobiliare ad uso abitativo regolarmente registrato;

- di possedere il seguente Indicatore della Situazione Economica Equivalente (I.S.E.E): _____
- che la propria famiglia anagrafica è composta dalle seguenti persone:

Cognome	Nome	Luogo e data di nascita	Occupazione	Parentela	% invalidità

- Solo per la misura 1:** di avere procedura di rilascio in corso come testimoniato da documentazione allegata
- Solo per la misura 2:** Di trovarsi in uno stato di morosità incolpevole pari a euro _____ come da documentazione allegata

AUTORIZZA

- il Servizio Sociale a contattare il locatore /l'agenzia immobiliare ai fini dell'attivazione del progetto e/o per la rinegoziazione del contratto di locazione
- il Servizio Sociale ad erogare direttamente al locatore mediante la formula bonifico bancario/assegno circolare l'intero contributo economico EVENTUALMENTE RICONOSCIUTO

DICHIARAZIONE DI AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI

*I dati personali saranno trattati dall'Area Servizi al Cittadino del Comune di Erba nel rispetto del Decreto Legislativo n. 196/2003 e del Regolamento UE 2016/679. L'operatore interessato può esercitare i propri diritti ai sensi di quanto previsto dalla citata normativa.
 Titolare del trattamento è il Comune di Erba con sede in Erba, Piazza Prepositurale 1.
 D.P.O.: Società Empathia srl con sede in Via Dimitrov 72 – Reggio Emilia – nella persona del sig. Orazio Repetti*

Luogo e data _____

Firma _____

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28.12.2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e consegnata insieme alla fotocopia, on autenticata, di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente.

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA OBBLIGATORIA:

- fotocopia carta di identità valida
- dichiarazione sostitutiva unica e attestazione I.S.E.E. in corso di validità o numero protocollo dichiarazione sostitutiva unica
- fotocopia contratto di locazione in essere
- fotocopia del documento attestante lo sfratto esecutivo e/o documenti precedenti la fase di convalida e/o lettera di intimazione rilascio alloggio comprovanti il debito pregresso nei confronti del locatore
- Documentazione a supporto dello stato di morosità incolpevole

Luogo e data _____

 FIRMA