

**All 2a Istanza alloggio in locazione  
Modulo inquilino**

**AVVISO PER L'EROGAZIONE DI CONTRIBUTI STRAORDINARI A SOSTEGNO DELLE  
FAMIGLIE IN SITUAZIONE DI DIFFICOLTA' ECONOMICA A CAUSA DELL'EMERGENZA  
SANITARIA PER COVID-19 - PACCHETTO CASA**

La/il sottoscritta/o .....  
nata/o a .....il .....  
codice fiscale.....  
residente a .....in via.....nr  
.....  
e.mail .....  
numero di telefono.....,  
estremi del documento di identità n° .....  
rilasciato il .....da.....

**richiede**

**l'accesso alla misura per il sostegno economico mediante contributi straordinari  
nell'ambito del "PACCHETTO CASA"**

- **per il pagamento di mensilità del canone di locazione**

A tal fine, consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000)

**D I C H I A R A**

- di essere (barrare la casella che interessa):

!\_! cittadino italiano o di stato appartenente all'Unione Europea

!\_! cittadino straniero di stato non appartenente all'Unione Europea, titolare di titolo di soggiorno in corso di validità;

- di essere residente nel Comune di Bovisio Masciago;

- di aver avuto una diminuzione del proprio reddito per le conseguenze dell'emergenza sanitaria Covid-19, riferite al periodo dal 01/03/2020 ad oggi, a causa di:

**(se lavoratore dipendente)**

- perdita del posto di lavoro;
- riduzione dell'orario di lavoro;
- essere destinatari di ammortizzatori sociali (cassa integrazione ordinaria o straordinaria)
- mancato rinnovo dei contratti a termine
- malattia grave o decesso di un componente portatore di reddito;
- altro \_\_\_\_\_ (specificare)

**(se lavoratore autonomo o libero professionista):**

- cessazione di attività libero professionali
- riduzione, in conseguenza della chiusura o della restrizione della propria attività, di almeno il 20% del proprio fatturato medio mensile registrato dal 1 marzo 2020 alla data della domanda di contributo e rapportato al fatturato medio mensile del 2019.

- di avere un ISEE ordinario in corso di validità non superiore a €30.000,00;

- non essere titolare di un contratto di locazione per un alloggio SAP (servizio abitativo pubblico);
- essere titolare di un contratto di locazione sul libero mercato (compreso canone concordato), oppure di un alloggio in godimento o locazione in alloggi definiti Servizi Abitativi Sociali (ai sensi della L.R. 16/2016, art.1 comma 6) stipulato in data \_\_\_\_\_ e registrato in data \_\_\_\_\_ con estremi registrazione \_\_\_\_\_;
- di non aver usufruito nel corso del 2020 dei contributi economici straordinari a favore delle famiglie in difficoltà economica a causa dell'emergenza sanitaria per Covid-19 di cui all'Avviso Pubblico approvato con Deliberazione di Giunta Comunale n. 91 del 24.09.2020.

#### INFORMAZIONI RELATIVE AL CONTRATTO DI LOCAZIONE:

Figura del proprietario/locatore:

O Persona fisica O Cooperativa O Società O Altro Ente

Cognome, Nome/Ragione Sociale del proprietario \_\_\_\_\_

Codice fiscale/Partita Iva \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Importo annuale del canone di locazione: \_\_\_\_\_

Alla domanda devono essere allegati **obbligatoriamente**

- copia della carta di identità e del codice fiscale del dichiarante ;
- eventuale titolo di soggiorno valido o documentazione comprovante l'avvenuta richiesta di rinnovo del permesso di soggiorno per i cittadini extra UE;
- copia contratto di locazione in essere al momento della domanda;
- attestazione ISEE 2020 in corso di validità;
- **(per i lavoratori dipendenti):** documentazione (busta paga, dichiarazione del datore di lavoro, etc...) attestante, la perdita del posto di lavoro / la riduzione dell'orario di lavoro / la sussistenza di cassa integrazione o il mancato rinnovo di contratti terminati, nel periodo dal 1 marzo 2020 alla data di presentazione della domanda;
- **(per i liberi professionisti/lavoratori autonomi):** certificazione di chiusura p.iva o dell'attività libero professionale, nel periodo dal 1 marzo 2020 alla data di presentazione della domanda o **autocertificazione dichiarante la riduzione del fatturato nel periodo di riferimento;**

#### DICHIARA INOLTRE

- ☐ di essere a conoscenza che ai sensi dall'art. 71 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, l'Ente potrà procedere a idonei controlli volti ad accertare la veridicità delle dichiarazioni rese e, in caso di non veridicità, sarà soggetto alle sanzioni previste dal Codice Penale, secondo quanto disposto nell'art. 76 stesso D.P.R., nonché alla revoca del beneficio e al risarcimento del danno ai sensi dell'art. 75 del sopra citato D.P.R. n. 445/2000;
- ☐ di essere informato, ai sensi del Regolamento UE 679/2016 e del D.Lgs. n. 196/2003 così come modificato dal D.Lgs. n. 101/2018, che i dati personali contenuti nella presente istanza verranno trattati esclusivamente per fini istituzionali e per la fruizione di prestazioni agevolate, coerentemente con le disposizioni vigenti in materia;

Data

IL DICHIARANTE/INQUILINO

\_\_\_\_\_

## **All 2b Istanza alloggio in locazione**

### **Modulo proprietario**

La/il sottoscritta/o .....  
nata/o a .....il .....  
codice fiscale.....  
residente a .....in via.....nr .....  
e.mail .....  
numero di telefono.....,  
estremi del documento di identità n° .....  
rilasciato il .....da.....

#### **Proprietario dell'immobile**

Sito in via/piazza ..... n. ....  
Comune ..... C.A.P. .... Prov. ....  
dato in locazione al sig. ....,  
con contratto regolarmente registrato e in corso di validità;

#### **ACCETTA**

Il contributo che verrà erogato, fino a 4 mensilità di canone e comunque non oltre € 1.500,00 ad alloggio /contratto.

Indica le coordinate bancarie per l'accredito del contributo su conto a se stesso intestato o cointestato:

Banca/Posta .....

Agenzia di .....

IBAN .....

Data

II PROPRIETARIO/LOCATORE

\_\_\_\_\_