

**DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA MISURA VOLTA A GARANTIRE IL MANTENIMENTO
DELL'ALLOGGIO IN LOCAZIONE ANCHE A SEGUITO DELLE DIFFICOLTÀ ECONOMICHE
DERIVANTI DALL'EMERGENZA SANITARIA COVID 19**

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ (____) il _____

residente a LUMEZZANE (BS) in

via/Piazza _____ n° _____

Codice fiscale: _____

Recapito telefonico: _____

e-mail: _____

CHIEDE

di poter beneficiare del contributo di cui all'oggetto e, a tal fine, consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità degli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali vigenti in materia, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA DI :

(Attenzione: nel rispondere considerare tutti i componenti del proprio nucleo familiare)

Segnare una X al termine di ogni riga	SI'	NO
Non essere risultato beneficiario della Misura Unica 2020, o di altri specifici contributi regionali destinati a sostenere la spesa di locazione 2020		
essere residente a Lumezzane da almeno 1 anno alla data di presentazione della domanda		
non essere proprietari di alloggio adeguato in Regione Lombardia		
non essere sottoposto a procedure di rilascio dell'abitazione (sfratto)		
possedere un ISEE in corso di validità pari o inferiore ad euro 26.000,00		
avere un contratto di locazione sul libero mercato (compreso canone concordato)		
essere residenti nell'alloggio in locazione da almeno 6 mesi alla data di presentazione della domanda		
essere beneficiario del Reddito di Cittadinanza		
perdita del posto di lavoro successivamente al 23/02/2020		
consistente riduzione dell'orario di lavoro (rilevato da Isee Corrente)		
mancato rinnovo del contratto a termine successivamente al 23/02/2020		
cessazione di attività libero-professionali successivamente al 23/02/2020		
Malattia grave, decesso di un componente del nucleo familiare successivamente al 23/02/2020		

che il/nel proprio nucleo familiare:

Segnare una X al termine di ogni riga	SI'	NO
È composto da una sola persona		
È presente un solo genitore e figli minorenni		
È presente un disabile grave certificato (allegare verbale di invalidità al 100% con indennità di accompagnamento o legge 104/92 art 3 comma 3)		
Sono presenti persone di età compresa tra 0 e 17 anni		

Responsabile del procedimento: Lairetta Staffoni tel 030 8929490 e-mail lairetta.staffoni@comune.lumezzane.bs.it
Potere sostitutivo art. 2, comma 9 bis, L. 241/90: dott.ssa Francesca Di Nardo
 e-mail: Francesca.dinardo@comune.lumezzane.bs.it

Via Montesuello, 154 – 25065 LUMEZZANE (BS) – tel 030 89291 – fax 030 8921510
 P. IVA 00563590983 – C. F. 00451340178

361
SERVIZI ALLA
PERSONA

CITTA' DI LUMEZZANE

Dichiarazione del Locatore (proprietario dell'alloggio)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ Prov. _____ il _____

codice fiscale _____ residente a _____

via _____ tel. _____

mail _____ pec _____

proprietario dell'immobile/legale rappresentante della società proprietaria dell'immobile

sito a Lumezzane in via/piazza _____ n. _____

Dichiara di aver concesso in locazione con regolare contratto registrato

al sig./sig.ra _____

Consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità degli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali vigenti in materia, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

o di essere disponibile ad accettare il contributo, eventualmente riconosciuto dal Comune di Lumezzane, a copertura dei canoni di locazione non versati o da versare a favore del sig./sig.ra _____ in locazione presso l'alloggio sopra riportato.

SI IMPEGNA

o a non effettuare lo sfratto per almeno 4 mesi dalla data di concessione del contributo ed a non aumentare il canone per il medesimo periodo;

CHIEDE

che l'eventuale contributo sia corrisposto sul **CONTO CORRENTE BANCARIO/POSTALE INTESTATO O COINTESTATO A** _____

allega: CODICE IBAN DEL PROPRIETARIO INTESTATARIO DEL CONTO CORRENTE stampato e copia CODICE FISCALE

Informativa privacy ai sensi del Regolamento 679/2016/UE

Si comunica che tutti i dati personali (comuni identificativi, sensibili e/o giudiziari) comunicati al Comune di Lumezzane saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste Regolamento 679/2016/UE.

Il trattamento dei dati personali avviene utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici.

Il Titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Lumezzane

L'Interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento 679/2016/UE.

L'informativa completa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento 679/2016/UE è reperibile presso gli uffici comunali e consultabile sul sito web dell'ente all'indirizzo www.comune.lumezzane.bs.it

Il Data Protection Officer/Responsabile della Protezione dei dati individuato dall'ente è il seguente soggetto:

DPO	P.IVA	Via/Piazza	CAP	Comune	Nominativo del DPO
LTA S.r.l.	14243311009	Via della Conciliazione 10	00193	Roma	Ghirardini Daniela

Data, _____

IL DICHIARANTE (locatore)

Responsabile del procedimento: Lauretta Staffoni tel 030 8929490 e-mail lauretta.staffoni@comune.lumezzane.bs.it
Potere sostitutivo art. 2, comma 9 bis, L. 241/90: dott.ssa Francesca Di Nardo
e-mail: Francesca.dinardo@comune.lumezzane.bs.it

Via Montesuello, 154 – 25065 LUMEZZANE (BS) – tel 030 89291 – fax 030 8921510
P. IVA 00563590983 – C. F. 00451340178

361
SERVIZI ALLA
PERSONA

CITTA' DI LUMEZZANE

ALLEGA (obbligatoriamente, a pena di esclusione dal bando):

- copia del contratto di locazione registrato
- copia modello F23 o cedolare secca
- copia stampato codice IBAN del proprietario dell'alloggio
- copia carta d'identità del proprietario dell'alloggio
- copia codice fiscale del proprietario dell'alloggio
- permesso di soggiorno valido o ricevuta della richiesta di rinnovo del permesso

IN CASO DI CONDIZIONE LEGATA ALLA CRISI DELL'EMERGENZA SANITARIA COVID 2019

ALLEGA (obbligatoriamente, a pena di esclusione dal bando):

- lettera di avvenuto licenziamento o mancato rinnovo del contratto e certificato d'iscrizione al Centro per l'impiego
- Isee Corrente
- documentazione comprovante la cessazione di attività libero-professionali
- documentazione comprovante lo stato di salute

Il sottoscritto si impegna a comunicare immediatamente ogni eventuale variazione dei dati indicati nella domanda.

Le domande devono essere presentate **entro il 18/10/2021 alle ore 10:00, esclusivamente all'indirizzo di posta elettronica**

bandi.assistenza@comune.lumezzane.bs.it

utilizzando il modello di domanda allegato all'avviso (Allegato A e relativi allegati) debitamente firmato e compilato in ogni sua parte.

Le domande incomplete, per mancata presentazione dei documenti previsti dal Bando o per parziale e/o lacunosa compilazione del modulo di richiesta, e le domande ricevute dopo l'orario di scadenza sopra indicato, saranno escluse dal presente Bando.

Informativa privacy ai sensi del Regolamento 679/2016/UE

Si comunica che tutti i dati personali (comuni identificativi, sensibili e/o giudiziari) comunicati al Comune di Lumezzane saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste Regolamento 679/2016/UE.

Il trattamento dei dati personali avviene utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici.

Il Titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Lumezzane

L'Interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento 679/2016/UE.

L'informativa completa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento 679/2016/UE è reperibile presso gli uffici comunali e consultabile sul sito web dell'ente all'indirizzo www.comune.lumezzane.bs.it

Il Data Protection Officer/Responsabile della Protezione dei dati individuato dall'ente è il seguente soggetto:

DPO	P.IVA	Via/Piazza	CAP	Comune	Nominativo del DPO
LTA S.r.l.	14243311009	Via della Conciliazione 10	00193	Roma	Ghirardini Daniela

In fede

Lumezzane, (data) _____

(Firma del richiedente)