

Comune di CONCESIO

MOROSITA' INCOLPEVOLE: RIPROGRAMMAZIONE RISORSE RESIDUE ANCHE A SEGUITO DELL'EMERGENZA SANITARIA COVID-19

DOMANDA E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (ART. 46 del D.P.R. 445/2000)

Il sottoscritto/a _____
nata/o a _____ il _____
_____ codice fiscale _____ --

residente a Concesio in _____
n. _____

Telefono _____
e-mail _____

composizione del nucleo familiare

	Cognome e nome	Luogo nascita	Data nascita	Rapporto di parentela
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

- titolare di un contratto di locazione sul libero mercato o in alloggi in godimento o in alloggi definiti Servizi Abitativi Sociali ai sensi della L. R. 16/2016, art.1 c.6

- consapevole che in caso di dichiarazioni false sarà punita/o ai sensi del Codice Penale secondo quanto stabilito dall'art. 47 del D.P.R. 445/2000 e che qualora, a seguito di controlli, emerga la non veridicità di quanto di seguito dichiarato, decadrà dai benefici del provvedimento eventualmente emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere (art. 75 D.P.R. 445/2000)

CHIEDE

l'erogazione di un contributo al proprietario dell'unità immobiliare presso la quale alloggia a copertura dei canoni di locazione relativi ai mesi di:.....
.....

.....

DICHIARA

il possesso dei seguenti requisiti:

- residenza da almeno 1 anno nell'alloggio in locazione oggetto di contributo;
- non essere sottoposto a procedura di rilascio dell'immobile di abitazione;
- non essere proprietario di un alloggio adeguato ubicato in Regione Lombardia;
- possedere un ISEE pari o inferiore ad € 26.000,00;
- avere la cittadinanza italiana o di un paese dell'UE, ovvero, possedere un regolare permesso di soggiorno;
- di trovarsi in una delle seguenti condizioni a causa dell'emergenza sanitaria covid-19 (barrare la voce che interessa)

<input type="checkbox"/>	perdita del posto di lavoro
<input type="checkbox"/>	consistente riduzione dell'orario di lavoro
<input type="checkbox"/>	mancato rinnovo di contratto a termine
<input type="checkbox"/>	cessazione di attività libero-professionale
<input type="checkbox"/>	malattia grave, decesso di un componente del nucleo familiare

- di essere consapevole che è demandato al Comune in cui il cittadino destinatario delle misure è residente, il controllo relativo alla veridicità dei dati e delle dichiarazioni rese;
- di essere consapevole che l'eventuale contributo verrà erogato al proprietario dell'immobile.

ALLEGA

- copia del contratto di locazione;
- per i richiedenti extra-UE, copia del permesso di soggiorno;
- copia della carta di identità dell'inquilino e del proprietario;
- copia della certificazione Isee;
- dichiarazione del proprietario;

In caso di (barrare la voce che interessa)

<input type="checkbox"/>	perdita del posto di lavoro	copia della lettera di licenziamento
<input type="checkbox"/>	consistente riduzione dell'orario di lavoro/cassa integrazione	copia della relativa comunicazione
<input type="checkbox"/>	mancato rinnovo di contratto a termine	copia del contratto di lavoro scaduto
<input type="checkbox"/>	cessazione di attività libero-professionale	visura camerale
<input type="checkbox"/>	malattia grave di un componente del nucleo familiare	copia della certificazione
<input type="checkbox"/>	decesso di un componente del nucleo familiare	Indicare la data e il luogo:.....

Il richiedente autorizza i servizi sociali comunali ad acquisire i dati relativi alla propria famiglia sia dagli archivi comunali (es. anagrafe, servizi sociali ecc.) e nazionali (es. INPS, Guardia di Finanza ecc.) e dichiara di essere

consapevole delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del DPR 445/2000 per la falsità degli atti e dichiarazioni mendaci nonché della decadenza dai benefici conseguiti a seguito di provvedimento adottato in base ad una dichiarazione rivelatasi, successivamente, mendace.

Autorizza il trattamento dei dati personali a mente della normativa nazionale e comunitaria in materia di privacy.

Informativa privacy ai sensi del Regolamento 679/2016/UE

Si comunica che tutti i dati personali (comuni identificativi, particolari e/o giudiziari) comunicati al Comune di Concesio 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 Concesio. 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 dell'Ente e consultabile sul sito web dell'ente all'indirizzo www.comune.concesio.brescia.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 Srl	14243311009	Via della Conciliazione, 10	00193	Roma	Recupero Luigi

Concesio,

FIRMA LEGGIBILE