



Regione Lombardia



Servizi Sociali
Ambito Distrettuale di Lecco



Comune di Lecco
Ente Capofila

ISTANZA PER L'ACCESSO ALLA MISURA UNICA 2020 – DGR. N. 3008/2020

SOSTEGNO AL MANTENIMENTO DELL'ALLOGGIO IN LOCAZIONE A SEGUITO DELLE DIFFICOLTÀ DERIVANTI DALL'EMERGENZA SANITARIA COVID-19 – AMBITO DISTRETTUALE DI LECCO

Cognome (*) _____

Nome (*) _____

Luogo di Nascita (*) _____

Data di Nascita (*) _____

Indirizzo di residenza (*)
(specificare Via, Numero Civico e Città) _____

Documento d'identità (*)
(specificare se carta d'identità, patente o passaporto) _____

Documento d'identità numero (*) _____

Documento rilasciato da (*) _____

Documento rilasciato in data (*) _____

Codice Fiscale (*) _____

Numero di Telefono (*) _____

Indirizzo e-mail (*) _____

RICHIEDE

L'assegnazione del contributo di sostegno al mantenimento dell'alloggio in locazione, a seguito delle difficoltà economiche derivanti dall'emergenza sanitaria Covid-19 (DGR n. 3008/2020)

DICHIARA

- Di essere consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000,

nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445;

- Di non essere sottoposto a procedure per il lascio dell'abitazione (sfratto o soggio);
- Che nessun componente del nucleo familiare è proprietario di alloggio adeguato alle esigenze del proprio nucleo familiare in Regione Lombardia, così come definito dall'art. 7 lettera d) del Regolamento Regionale n. 4 del 04/08/2017 e s.m.i..

DICHARA

➤ che il valore I.S.E.E. del nucleo familiare è inferiore o uguale ad euro 20.000,00 (*)
(specificare la cifra) _____

➤ di essere residente in un alloggio in locazione da almeno un anno (*)
(specificare la data di inizio della locazione) _____
(specificare la data di inizio della residenza nell'immobile locato) _____

- Se il contratto di locazione è stato sottoscritto da meno di un anno, specificare se è in continuità con il precedente contratto di locazione Sì No Il contratto è stato sottoscritto da più di un anno

➤ che il contratto di locazione è stato regolarmente registrato (*)
(indicare anno, numero e serie di registrazione) _____

Dichiara di trovarsi in una o più delle seguenti condizioni a causa della crisi dell'emergenza sanitaria per Covid-19: (*)

- Perdita del posto di lavoro (licenziamento) motivata dalla crisi economica causata da Coronavirus a decorrere dalla data del DPCM del 08/03/2020;
- Mancato rinnovo dei contratti a termine dalla data del DPCM del 08/03/2020;
- Cessazione, interruzione o consistente riduzione di attività professionale o di impresa a decorrere dalla data del DPCM del 08/03/2020;
- Malattia grave o decesso di un componente del nucleo familiare percettore di reddito causata da Coronavirus;
- Congedo parentale previsto dal DPCM del 08/03/2020;
- Cassa Integrazione o FIS (Fondo di Integrazione Salariale), Accordi Aziendali con riduzione dell'orario di lavoro motivati dalla crisi economica causata da Coronavirus a decorrere dalla data del DPCM del 08/03/2020.

DICHIARA

Che il reddito lordo mensile di tutti i componenti del nucleo familiare del mese di gennaio 2020 è pari ad euro (*) _____

Che il reddito lordo mensile di tutti i componenti del nucleo familiare del mese di febbraio 2020 è pari ad euro (*) _____

Che il reddito lordo mensile di tutti i componenti del nucleo familiare del mese precedente a quello di presentazione della domanda è pari ad euro (*) _____
(specificare a quale mese si riferisce) (*) _____

Dichiara che il canone di affitto mensile (escluse spese condominiali e spese per utenze) è pari ad euro (*) _____

DICHIARA

- Di aver percepito il contributo "Buono Spesa Covid-19" del Comune di _____
- Di NON aver percepito il contributo "Buono Spesa Covid-19"

DICHIARA

- Che nessun altro componente del nucleo familiare ha presentato istanza di accesso alla Misura Unica 2020 – sostegno al mantenimento dell'alloggio in locazione a seguito delle difficoltà economiche derivanti dall'emergenza sanitaria Covid-19;
- Che il nucleo familiare nel corso del 2020 non ha percepito contributi derivanti da fondi regionali per il contrasto all'emergenza abitativa

PRIVACY

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto, vista l'informativa presente sull'Avviso Pubblico Misura Unica 2020 dell'Ambito Distrettuale di Lecco, di cui ho preso integrale visione, esprimo di seguito il consenso al trattamento dei dati personali.

Acconsento che il Comune di Lecco – Ente Capofila dell'Ambito Distrettuale di Lecco, in qualità di Titolare del trattamento, possa trattare i dati identificativi necessari per l'erogazione del contributo

Luogo e data _____

Dopo la compilazione la presente domanda andrà inviata via mail al seguente indirizzo:
agenzia.serviziabitativi@comune.lecco.it

Documenti da allegare obbligatoriamente:

- Documento d'identità (fronte/retro) o Carta di Soggiorno
[Allegare Documento d'identità se cittadinanza italiana o comunitaria.
Allegare Carta di Soggiorno se cittadinanza extracomunitaria]

(*) Campo obbligatorio