

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti di quanto previsto all'art. 46 e 47 del d.p.r. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole della decadenza dal beneficio e delle responsabilità penali previste dagli artt. 75 e 76 del medesimo d.p.r. n. 445/2000 nel caso di dichiarazione non veritiera e falsità negli atti, quanto segue:

- a. che il reddito del nucleo familiare proviene esclusivamente da pensione;
- b. che all'interno del nucleo familiare è presente almeno un componente residente sul territorio di Regione Lombardia da almeno 5 anni e precisamente il/la signor/a _____
Residente in Regione Lombardia dal _____.
- c. di non essere sottoposto a procedure di rilascio dell'abitazione;
- d. di non essere in possesso di alloggio adeguato in Regione Lombardia;
- e. di essere in possesso di un ISEE pari a € _____ (importo massimo €.15.000);
- f. di non essere titolare di contratto di affitto con patto di futura vendita;
- g. di sostenere una spesa di locazione superiore al 30% del reddito lordo da almeno 12 mesi;
- h. di essere in regola con il pagamento dei canoni di locazione;

Il sottoscritto DICHIARA infine:

- di aver preso visione del presente Bando e di accettarne integralmente le condizioni;
- di rendersi disponibile a sottoscrivere, un accordo con un rappresentante dell'Ufficio di Piano di Sondrio e il proprietario in cui si impegna a garantire nei termini fissati dal contratto il pagamento della quota di canone non coperta dal contributo in oggetto;
- di essere a conoscenza che il contributo verrà erogato direttamente al proprietario;
- di essere a conoscenza che l'Ufficio di Piano di Sondrio procederà a idonei controlli "anche a campione" sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive rese ai sensi e per gli effetti di quanto previsto all'art. 46 e 47 del d.p.r. 28 dicembre 2000 n. 445;
-

ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE

- Copia contratto di locazione.
- Copia attestazione ISEE in corso di validità.
- Documentazione attestante il solo reddito da pensione;
- Copia non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore (D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, art. 38, comma 3).
- Copia carta o permesso di soggiorno validi dei membri del nucleo familiare. Se scaduto, ricevuta della richiesta di rinnovo (per i cittadini extra U.E.).
- Dichiarazione del proprietario-

Sondrio, _____

Il Soggetto richiedente

INFORMATIVA RELATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

I dati personali forniti dal dichiarante raccolti dall'Agenzia per la Casa e trasmessi all'Ufficio di Piano dell'Ambito di Sondrio e alla Direzione Generale Politiche Sociali, Abitative e Disabilità, Sviluppo a livello territoriale di politiche di welfare abitativo e sociale, nello svolgimento del procedimento amministrativo, saranno utilizzati esclusivamente per le operazioni relative al procedimento attivato con la D.G.R. 606/2018 e in conformità al Regolamento Europeo sulla protezione dei dati personali 2016/679 e al D.Lgs 196/2003 e s.m.i. L'acquisizione di tali dati è obbligatoria ai fini della valutazione dei requisiti e dei criteri per l'ammissione, a pena dell'esclusione del diritto di accesso, al beneficio richiesto. L'interessato sociale ha diritto di ottenere, a cura del titolare o del responsabile, senza ritardo, l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, qualora vi abbia interesse, l'integrazione dei dati. Il Responsabile del trattamento dei dati è il responsabile dell'Ufficio di Piano, domiciliato per la carica presso il Comune di Sondrio.

DATA _____ FIRMA _____

Modalità di presentazione

La presente richiesta, corredata da documento di identità e relativa documentazione dovrà essere **consegnata** presso ***l'Agenzia Solidale per la Casa, via Meriggio n. 4, 23100 Sondrio***, nei seguenti orari:

- **martedì e giovedì 9:00 – 12:00**

Controlli sulla veridicità della dichiarazione sostitutiva (art. 71 D.p.r. 445/2000)

Ai sensi dell'art. 71 del DPR 445/2000 l'Ufficio di Piano di Sondrio effettuerà i controlli sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive.

BANDO UFFICIO DI PIANO DI SONDRIO PER CONCESSIONE DI CONTRIBUTO IN FAVORE DEI NUCLEI E CITTADINI IL CUI REDDITO PROVENGA ESCLUSIVAMENTE DA PENSIONE, IN GRAVE DISAGIO ECONOMICO O IN CONDIZIONE DI PARTICOLARE VULNERABILITA'. – (Misura 4 DGR 2065/2019)

**DICHIARAZIONE DEL PROPRIETARIO
DA ALLEGARE OBBLIGATORIAMENTE ALLA DOMANDA DELL'INQUILINO**

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ Prov _____ il _____

codice fiscale _____

telefono _____ E-mail: _____

- proprietario
 legale rappresentante della società proprietaria _____

dell'immobile sito nel Comune di _____ dell'Ambito di Sondrio, in

via/piazza _____ n. _____

dato in locazione al/alla sig./sig.ra _____

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti di quanto previsto all'art. 47 del d.p.r. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole della decadenza dal beneficio e delle responsabilità penali previste dagli artt. 75 e 76 del medesimo d.p.r. n. 445/2000 nel caso di dichiarazione non veritiera e falsità negli atti, quanto segue:

- 1) l'assenza di morosità pregressa del sig. _____ affittuario dell'immobile sopra indicato;
- 2) di essere in regola, con riferimento all'alloggio sopra indicato, con il pagamento dei tributi locali (IMU e TASI).

DI ESSERE DISPONIBILE AD ACCETTARE

il contributo, eventualmente riconoscibile dall'Ufficio di Piano dell'Ambito di Sondrio, a scomputo dei canoni di locazione futuri, con l'impegno a:

- non aumentare il canone per 12 mesi;
 a rinnovare il contratto alle stesse condizioni se in scadenza.

Data, _____

IL DICHIARANTE

Allegare fotocopia di documento d'identità in corso di validità

BANDO UFFICIO DI PIANO DI **CONTRIBUTO IN FAVORE DEI NUCLEI E CITTADINI IL CUI REDDITO PROVENGA ESCLUSIVAMENTE DA PENSIONE, IN GRAVE DISAGIO ECONOMICO O IN CONDIZIONE DI PARTICOLARE VULNERABILITA'.** – (Misura 4 DGR 2065/2019).

ACCORDO TRA

Il Comune di Sondrio, ente capofila del Piano di Zona dell' Ambito di Sondrio, con sede in Sondrio, p.zza Campello n. 1, C.F. 00095450144, rappresentato nel presente atto dal responsabile del servizio Piano di Zona, Dott. Luca Verri C.F. VRRLCU60E20F205R, legale rappresentante, come da provvedimento del Dirigente del Settore Servizi alla Persona n. _____,

E i seguenti soggetti

Il/la sottoscritto/a _____ (in qualità di **INQUILINO**)
nato a _____ il _____
codice fiscale _____ Telefono _____
e-mail _____
Residente nel Comune dell'Ambito di Sondrio _____,
via/piazza _____ n. _____

E

Il sottoscritto/a _____ (in qualità di **PROPRIETARIO**)
nato a _____ il _____
codice fiscale _____ Telefono _____
e-mail _____
Residente in _____
via/piazza _____ n. _____

E

PREMESSO CHE

1. tra proprietario e inquilino è stato stipulato un contratto di locazione con inizio il _____ e termine il _____. (registrato a _____ con numero _____), canone annuo € _____;
2. l'inquilino non risulta in situazione di morosità pregressa nei confronti del proprietario dell'immobile;
3. l'inquilino è risultato beneficiario della Misura 4 in oggetto "Contributo in favore di nuclei familiari e cittadini il cui reddito provenga esclusivamente da pensione ", come da comunicazione dell'Ufficio di Piano di Sondrio prot. n. _____ in data _____;
4. il proprietario aveva sottoscritto l'impegno a:

- non aumentare il canone per 12 mesi;
- a rinnovare il contratto alle stesse condizioni se in scadenza.

5 l'importo del contributo da erogare ammonta ad € _____;

SI CONVIENE QUANTO SEGUE

1. le premesse formano parte integrante e sostanziale del presente accordo;
2. **L'INQUILINO** si impegna a garantire nei termini fissati dal contratto il pagamento della quota di canone non coperta dal contributo in oggetto e a fornire copia della relativa ricevuta all'Ufficio di Piano.
3. il **PROPRIETARIO** si impegna a
 - non aumentare il canone per 12 mesi;
 - a rinnovare il contratto alle stesse condizioni se in scadenza.

4. il **COMUNE DI SONDRIO, ente capofila dell'Ufficio di Piano dell'Ambito di Sondrio** si impegna ad erogare al proprietario dell'alloggio sig. _____ la somma di € _____ mediante bonifico bancario codice IBAN _____

5. I dati personali contenuti nel presente accordo e trasmessi alla Direzione Generale Politiche Sociali, Abitative e Disabilità, Sviluppo a livello territoriale di politiche di welfare abitativo e sociale nello svolgimento del procedimento amministrativo, verranno trattati esclusivamente per lo svolgimento delle attività relative al procedimento attivato con la D.G.R. 2065 del 31/07/2019 e in conformità al Regolamento Europeo sulla protezione dei dati personali 2016/679 e D.Lgs 196/2003 e successive modifiche e integrazioni.

Sondrio, lì _____

L'INQUILINO _____

IL PROPRIETARIO _____

PER IL COMUNE DI SONDRIO, ente capofila Ufficio di Piano Ambito di Sondrio
