



CONTRIBUTO SOSTEGNO AFFITTO 2020 MODULO DI DOMANDA

Il sottoscritto/a _____ nato il _____
a _____ prov.(____) residente a Buccinasco in via _____ n. _____
codice fiscale _____ telefono _____
email _____

CHIEDE

di poter beneficiare del contributo sostegno affitto 2020, a tal fine

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti di quanto previsto agli artt. 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:

- 1) (barrare la casella corretta):
- di essere cittadino italiano o di uno stato facente parte dell'Unione Europea;
 - di essere cittadino di altro stato, in possesso di regolare permesso di soggiorno;
 - di avere un Isee pari ad € _____;
 - di essere titolare, alla data di indizione del bando, di un contratto di locazione **nel libero mercato** stipulato per unità immobiliare situata a Buccinasco ed utilizzata come residenza anagrafica ed abitazione principale **da almeno un anno dalla data di indizione del bando;**
 - che il contratto di locazione è efficace, con decorrenza dal _____ al _____;
 - di **non** essere sottoposto a procedure di rilascio dell'abitazione;
 - che **nessun** componente del nucleo familiare indicato è titolare del diritto di proprietà o di altro diritto reale di godimento su unità immobiliare sita in Lombardia e adeguata alle esigenze del nucleo familiare;
 - che **nessun** componente del nucleo familiare indicato ha già beneficiato, nel corso dell'anno 2020, di contributo per le medesime finalità del presente bando;

DICHIARA, ALTRESÌ

- 2) Che nel **periodo dal 23 febbraio 2020 ad oggi** si sono verificate una o più delle seguenti condizioni:
- perdita del posto di lavoro
 - consistente riduzione dell'orario di lavoro
 - mancato rinnovo dei contratti a termine perdita del posto di lavoro
 - cessazione di attività libero-professionali autonome e a partita IVA
 - grave patologia o decesso di un componente del nucleo anagrafico, percettore di reddito, nel periodo relativo all'emergenza epidemiologica Covid-19:
Indicarne i dati anagrafici: Nome e cognome _____
 - Altra tipologia di situazione documentabile, da specificare, intervenuta dopo il 1° gennaio 2020, che ha comportato la riduzione del reddito familiare.

COMPOSIZIONE NUCLEO FAMILIARE

COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA	GRADO DI PARENTELA COL RICHIEDENTE

Dichiara, altresì, di essere a conoscenza che l'Amministrazione effettuerà controlli a campione relativi alla veridicità dei dati e delle dichiarazioni rese.

Qualora a seguito dei controlli, il contributo risultasse indebitamente riconosciuto, ovvero in caso di dichiarazioni mendaci del beneficiario, il Comune procederà alla revoca del beneficio.

Infine, consapevole del fatto che in caso di mendace dichiarazione verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti, **dichiara, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000:**

- di non trovarsi in alcuna condizione, anche potenziale, di conflitto di interessi con il Comune di Buccinasco;
- l'insussistenza di rapporti di parentela, entro il secondo grado, o di altri vincoli anche di lavoro o professionali in corso, o riferibili ai due anni precedenti, con gli incaricati di posizione organizzativa del comune di Buccinasco.

Data _____

IL DICHIARANTE

(firma leggibile)

DOCUMENTI DA ALLEGARE:

- Fotocopia del documento d'identità personale del richiedente o fotocopia permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo per i cittadini extracomunitari;
- Fotocopia Attestazione ISEE, completa di DSU, in corso di validità;
- Fotocopia del contratto di locazione regolarmente registrato;
- Dichiarazione del proprietario sottoscritta e corredata da documento d'identità del proprietario;
- Documentazione attestante il requisito dichiarato al punto 7) del bando (*a mero titolo esemplificativo: lettera datore di lavoro o buste paga o altro in cui si evinca il ricorso alla cassa integrazione e/o la riduzione di lavoro e/o il mancato rinnovo di un contratto a termine o licenziamento; visura camera commercio per liberi professionisti, documentazione ospedaliera, certificato di morte....*)

È obbligatorio allegare al presente modulo tutti i documenti richiesti, per consentire la verifica dei requisiti. Nel caso di una pratica incompleta, non sarà possibile procedere alla valutazione della domanda e all'eventuale erogazione del contributo.

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 saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste dal Regolamento 679/2016/UE e del D.Lgs. 196/2003, come modificato dal D.Lgs. 101/2018.

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 Buccinasco (MI).

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.buccinasco.mi.it.

Il Data Protection Officer/Responsabile della Protezione dei dati individuato dall'ente è l'Avv. Cathy La Torre, contattabile all'indirizzo mail: dpo@comune.buccinasco.mi.it