



MOBILITA' NELLA LOCAZIONE

**ADESIONE ALLE INIZIATIVE A SOSTEGNO DELLA
MOBILITA' NELLA LOCAZIONE**

All'Ufficio Servizi Sociali
del Comune di _____

La domanda può essere presentata dal titolare del contratto o da altro componente il nucleo familiare maggiorenne e a ciò delegato e residente nell'unità immobiliare locata. Per l'incapace o persona comunque soggetta a amministrazione di sostegno, la domanda può essere presentata dal legale rappresentante o persona abilitata per legge.

Il sottoscritto _____,

Nato a _____ (Prov. _____) il _____,

Codice Fiscale (obbligatorio) _____, residente nel Comune di

_____ Prov. Varese CAP. _____, in Via _____ n. _____,

Telefono (obbligatorio) _____, e-mail _____

C H I E D E

di poter aderire alle iniziative a sostegno della mobilità nel settore della locazione attraverso la stipula di un nuovo contratto di locazione a canone concordato o la rinegoziazione al ribasso del canone di locazione previsto dal contratto in essere, a seguito di difficoltà nel pagamento dell'affitto

D I C H I A R A

consapevole ai sensi degli art. 46 e 47 e degli art. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 delle sanzioni penali previste in caso di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci:

- Di essere residente nel Comune di _____ in
Via _____ dal _____;



Azienda Speciale Consortile
Medio Olona
Servizi alla Persona

- Di essere cittadino italiano/ cittadino di uno stato dell'Unione Europea (indicare quale Stato) _____ / cittadino di altro Stato non appartenente all'Unione Europea, ed in possesso di un regolare titolo di soggiorno n. _____, rilasciato il _____ da _____;
- Di essere, alla data di presentazione della domanda, titolare di un contratto di locazione, regolarmente registrato/in corso di registrazione, con decorrenza dal _____ e con scadenza a _____;
- Di non pagare il canone di locazione dal mese di _____;
- Di avere un ISEE (Indicatore della Situazione Economica Equivalente) in corso di validità non superiore a € 26.000,00 e non inferiore a € 4.000,00 (Prot. INPS-ISEE-2017- _____ rilasciato in data _____);
- Di rientrare nella seguente fattispecie:
 - Famiglia con minori,
 - Giovane coppia,
 - Padre separato e/o persona sola,
 - Convivente temporaneamente con il nucleo d'origine

E che il proprio nucleo familiare anagrafico risulta così composto:

Grado di parentela	Cognome e Nome	Data di nascita



DICHIARA, inoltre,

- che nessun componente del nucleo familiare è titolare del diritto di proprietà, usufrutto, uso o abitazione di altro immobile fruibile ed adeguato alle esigenze del proprio nucleo familiare in Regione Lombardia;
- che nessun altro componente il nucleo familiare ha presentato domanda di accesso alla presente iniziativa;
- di aver verificato di non rientrare nelle misure promosse a sostegno della morosità incolpevole;
- di essere consapevole che potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. n. 445/2000 diretti ad accertare la veridicità delle dichiarazioni fornite anche tramite la Guardia di Finanza, Agenzia delle Entrate e INPS;
- di impegnarsi a produrre la documentazione integrativa che il Comune riterrà necessario acquisire nei termini e modalità richiesti ai fini dell'istruttoria della domanda.

Luogo e data _____

Il dichiarante/richiedente

Allega alla presente dichiarazione la seguente documentazione:

- Copia di un documento di identità in corso di validità;
- Copia di regolare permesso di soggiorno o carta di soggiorno per i cittadini di altro Stato non appartenente all'Unione Europea;
- Copia del contratto di locazione regolarmente registrato e copia della relativa ricevuta di versamento della tassa di registro per l'anno di riferimento;
- Preferibilmente la dichiarazione di disponibilità del proprietario dell'immobile a stipulare nuovo contratto o a rinegoziare quello in essere a canone concordato



**Azienda Speciale Consortile
Medio Olona
Servizi alla Persona**

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003:

Ai sensi del Decreto Legislativo n.196 del 2003, Codice in Materia di Protezione dei Dati Personali, si informa che:

- i dati personali conferiti dal richiedente saranno trattati, anche mediante l'ausilio di strumenti elettronici dall'ufficio Servizi Sociali per le finalità connesse al procedimento;
- i dati raccolti saranno trattati in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza degli stessi, nel rispetto del Codice;
- i dati saranno comunicati a terzi, fatti salvi gli obblighi di legge.

Si informa, inoltre, che:

- il Titolare del trattamento è l'Azienda Speciale Consortile Medio Olona Servizi alla Persona e Responsabile del trattamento è la Direttrice dell'Azienda Speciale Consortile Medio Olona Servizi alla Persona, Dott.ssa Barbara Dell'Acqua;
- il richiedente, rivolgendosi al suddetto Responsabile del trattamento, può esercitare in ogni momento i diritti di cui all'art.7 del D.Lgs. n.196/2003 ("Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti").

La sottoscrizione della domanda comporta la completa presa visione della presente informativa.



Azienda Speciale Consortile
Medio Olona
Servizi alla Persona

Da compilare solo se dichiarazione resa per conto di incapace o soggetto ad amministrazione di sostegno

Dati della persona abilitata per legge, di cui si allega copia dell'atto legale di nomina e del documento di identità:

Cognome, Nome:.....
Codice fiscale:
Data di nascita:.....
Comune o Stato Estero di nascita:
Residente a
Recapito telefonico

Da compilare solo se dichiarazione resa dal delegato per conto del dichiarante - si allega copia del documento di identità del delegante

Il/La sottoscritto/a, titolare
del contratto di affitto dell'alloggio oggetto della presente richiesta,

DELEGA

per la formalizzazione e presentazione della domanda:

Cognome, Nome:
Codice fiscale:
Data di nascita:.....
Comune o Stato Estero di nascita:
Residente a
Recapito telefonico

.....,

Il delegante
