

**ALLEGATO 1**  
**DOMANDA DI CONTRIBUTO**

Al signor Presidente del  
Piano di Zona dell'ambito di Casteggio  
Via Castello n. 24  
27045 Casteggio (PV)

**Oggetto:** RICHIESTA DI ACCESSO AI CONTRIBUTI DI CUI ALLA D.G.R. 2065/2019 – MISURA 2

Nome	
Cognome	
Codice Fiscale	
Data di nascita	
Comune di nascita	
Comune di residenza	
Provincia di residenza	
CAP	
Indirizzo (via e n° civico)	
Telefono	
E-mail	

in qualità di \_\_\_\_\_ (Cittadino, Rappresentante Ente, AdS, ecc.)

**CHIEDE**

di poter beneficiare del contributo regionale di cui alla D.G.R. 2065/2019, per la seguente tipologia:

- MISURA 2** - VOLTA AD ALLEVIARE IL DISAGIO DELLE FAMIGLIE CHE SI TROVANO IN SITUAZIONE DI MOROSITÀ INCOLPEVOLE INIZIALE NEL PAGAMENTO DEL CANONE DI LOCAZIONE, SOPRATTUTTO A

CAUSA DELLA CRESCENTE PRECARIETÀ DEL LAVORO O DI PRECARIE CONDIZIONI ECONOMICHE DERIVANTI DA EPISODI IMPREVISTI;

**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:

di possedere tutti i requisiti previsti dal *“BANDO PUBBLICO PER L’ATTUAZIONE DI INTERVENTI VOLTI AL CONTENIMENTO DELL’EMERGENZA ABITATIVA E AL MANTENIMENTO DELL’ALLOGGIO IN LOCAZIONE - ANNO 2019 – D.G.R. N. 2065/2019 – MISURA 2*

**ALLEGA**

documenti **obbligatori**:

- copia documento di identità del dichiarante;
- dichiarazione sostitutiva unica relativa al nucleo familiare (DSU) e attestazione I.S.E.E. in corso di validità non superiore a 15.000,00 €;
- copia del contratto di locazione registrato o altra documentazione comprovante la disponibilità dell'alloggio;

E' altresì richiesta la seguente documentazione per la Misura 2:

- documentazione comprovante le cause della situazione di morosità incolpevole (licenziamento, mobilità, cassa integrazione, mancato rinnovo di contratti a termine, accordi aziendali e sindacali con riduzione dell'orario di lavoro, cessazione di attività professionale o di impresa, malattia grave, infortunio o decesso di un componente del nucleo familiare, ecc.);
- dichiarazione attestante la morosità del canone di locazione alla data della suddetta domanda;

**DICHIARA** infine:

- di aver preso visione dei contenuti dell'Avviso pubblico di cui trattasi e di possedere tutti i requisiti di partecipazione in esso indicati, nonché la propria disponibilità a fornire idonea documentazione atta a dimostrare la completezza e la veridicità dei dati dichiarati;
- Di autorizzare il Comune di Casteggio, in qualità di Capofila del Piano di Zona a liquidare l'eventuale contributo assegnato direttamente al proprietario dell'alloggio in locazione:

Sig. ....Nato a..... il .....

Residente a .....Via .....

C.F. .... recapito telefonico.....

Autorizza il Comune di Casteggio, in qualità di Capofila dell'ambito distrettuale, e la Regione Lombardia al trattamento dei propri dati personali ai sensi del D. Lgs. 30.06.2003 n. 196 e del Regolamento Europeo 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati ("GDPR").

Data, \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_