



## Comune di Settimo Milanese

Dipartimento Servizi alla Persona

• Servizio Promozione Sociale

### ISTANZA DI ACCESSO ALLA MISURA DI SOSTEGNO ALL’AFFITTO RIVOLTA AI NUCLEI FAMILIARI IN LOCAZIONE SUL LIBERO MERCATO IN CONDIZIONI DI DIFFICOLTA’ ECONOMICA

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

data di nascita \_\_\_\_\_ comune di nascita \_\_\_\_\_

provincia di nascita \_\_\_\_\_ stato estero di nascita \_\_\_\_\_

recapito telefonico \_\_\_\_\_

Indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_

Titolare/sottoscrittore di contratto di locazione di alloggio sul libero mercato, sito in:

via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

ai sensi e per gli effetti di quanto previsto agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, 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,

#### CHIEDE

l’assegnazione di un contributo, per il mantenimento dell’alloggio in locazione sul libero mercato, finalizzato alla copertura di massimo N.4 mensilità di canone e comunque non superiore a € 1.500,00,

#### DICHIARA

1. Di essere residente nel Comune di Settimo Milanese;
2. di non essere sottoposto a procedure di rilascio dell’abitazione;
3. di non essere in possesso di alloggi adeguati al nucleo familiare, situati sul territorio nazionale, per quote di proprietà superiori al 50%;
4. di risiedere almeno da novembre 2020 nell’alloggio in locazione per cui si richiede il contributo;
5. di avere attestazione ISEE in corso di validità, **non superiore a €15.000,00**, con il seguente valore:  
\_\_\_\_\_;
6. di pagare un importo mensile per il solo canone di locazione (escluse spese accessorie) pari a € \_\_\_\_\_;



## Comune di Settimo Milanese

7. di non aver beneficiato, nel corso del 2021, delle misure di contrasto al disagio abitativo promosse dall'Azienda Speciale Consortile Sercop in collaborazione con l'Agenzia dell'Abitare Rhodense;
8. di non risiedere in alloggio appartenente ai Servizi Abitativi Pubblici (Case Popolari);
9. per i cittadini extracomunitari: di essere in possesso di permesso di soggiorno in corso di validità.

### ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE

- copia del documento di identità del richiedente in corso di validità;
- per i cittadini extracomunitari: copia del permesso di soggiorno in corso di validità;
- copia del contratto di locazione in essere regolarmente registrato o, per i residenti in alloggi di Cooperativa, l'atto di assegnazione in godimento di alloggio sociale rilasciato dalla Cooperativa stessa;
- dichiarazione del proprietario (allegato 1);
- documento di identità del proprietario dell'immobile o del legale rappresentante della persona giuridica (Società, Cooperativa, etc.) proprietaria dell'alloggio.

**Firma del richiedente** \_\_\_\_\_

-0-0-0-0-0-0-0-

L'operatore incaricato \_\_\_\_\_ (cognome/nome) attesta che:

- la sottoscrizione è stata apposta in sua presenza, previo accertamento dell'identità del dichiarante, mediante conoscenza personale;
- la sottoscrizione è stata apposta in sua presenza, previo accertamento dell'identità del dichiarante, che ha esibito il seguente documento di identità \_\_\_\_\_
- la presente dichiarazione è pervenuta già sottoscritta dal dichiarante, che ha allegato fotocopia del documento di identità.

**L'Operatore**



# Comune di Settimo Milanese

## Allegato 1

MISURA DI SOSTEGNO ALL'AFFITTO RIVOLTA AI NUCLEI FAMILIARI IN LOCAZIONE SUL LIBERO  
MERCATO IN CONDIZIONI DI DIFFICOLTA' ECONOMICA

Al Comune di Settimo Milanese

### DICHIARAZIONE DEL PROPRIETARIO<sup>1</sup>

Il/La sottoscritto/a (cognome) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_  
proprietario dell'immobile sito in via/piazza \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_  
Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
dato in locazione al sig. (cognome) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_

Visto l'Avviso "MISURA DI SOSTEGNO ALL'AFFITTO RIVOLTA AI NUCLEI FAMILIARI IN LOCAZIONE SUL  
LIBERO MERCATO IN CONDIZIONI DI DIFFICOLTA' ECONOMICA"

### DICHIARA

- di essere a conoscenza della domanda presentata dal Sig. \_\_\_\_\_
- di essere a conoscenza che il contributo, in caso di assegnazione, non potrà comunque essere superiore a € 1.500,00;
- di non aver in corso alcuna procedura di rilascio dell'alloggio nei confronti del Soggetto sopra riportato;

### SI IMPEGNA

- ad accettare il contributo, laddove riconosciuto dal Comune di Settimo Milanese, a scomuto, anche parziale, o a copertura del canone di locazione per l'immobile sopra riportato;

<sup>1</sup> Se persona Giuridica, indicare i dati del Rappresentante Legale

