

**COMUNE DI SIZIANO****CAPOFILA DELL'AMBITO DISTRETTUALE DELL'ALTO E BASSO PAVESE**

ALBUZZANO, BADIA PAVESE, BASCAPÉ, BATTUDA, BELGIOIOSO, BEREGUARDO, BORGARELLO, BORNASCO, CASORATE PRIMO, CERANOVA, CERTOSA DI PAVIA, CHIGNOLO PO, COPIANO, CORTEOLONA E GENZONE, COSTA DE' NOBILI, CURA CARPIGNANO, FILIGHERA, GERENZAGO, GIUSSAGO, INVERNO E MONTELEONE, LANDRIANO, LARDIRAGO, LINAROLO, MAGHERNO, MARCIGNAGO, MARZANO, MIRADOLO TERME, MONTICELLI PAVESE, PIEVE PORTO MORONE, ROGNANO, RONCARO, SANTA CRISTINA E BISSONE, SANT'ALESSIO CON VIALONE, SAN ZENONE PO, SIZIANO, SPESSA, TORRE D'ARESE, TORRE DE' NEGRI, TORREVECCHIA PIA, TRIVOLZIO, TROVO, VALLE SALIMBENE, VELLEZZO BELLINI, VIDIGULFO, VILLANTERIO, VISTARINO, ZECCONE, ZERBO

## **AVVISO PUBBLICO**

### **PER L'EROGAZIONE DI CONTRIBUTI AGLI INQUILINI MOROSI INCOLPEVOLI TITOLARI DI CONTRATTO DI LOCAZIONE SU LIBERO MERCATO**

Considerato che la contingente e prolungata crisi economica ha prodotto effetti negativi sul lavoro e dunque sull'occupazione incidendo negativamente sulle famiglie ed in modo particolare su quelle a basso reddito che abitano alloggi in affitto sul libero mercato della locazione.

Premesso che:

- lo Stato
  - con il Decreto Legge 31 agosto 2013, n.102, ha istituito un apposito fondo per il contrasto della morosità incolpevole;
  - con l'art. 1, comma 2, della Legge 80/2014, ha altresì previsto una copertura finanziaria del Fondo destinato agli inquilini morosi incolpevoli fino al 2020, disponendone la ripartizione annuale con Decreto del Ministro delle Infrastrutture e dei Trasporti alle Regioni;
- Regione Lombardia
  - con DGR n. X/5644 del 03.10.2016 ha avviato la misura sul territorio regionale e emanato apposite linee guida, con riparto in favore dei Comuni ad elevata tensione abitativa;
  - con DGR 2974/2020 ha assegnato ai Comuni le risorse relative all'anno 2019, confermando le linee guida per quanto concerne l'utilizzo dei nuovi fondi assegnati (allegato A);
- i Comuni interessati dal provvedimento, nel rispetto dei criteri definiti dal Decreto Ministeriale del 30 marzo 2016 e dalle Linee Guida Regionali, possono mettere a disposizione parte o tutte le risorse assegnate per la programmazione di misure gestite dai Piani di Zona, in coerenza con le finalità del fondo per la morosità incolpevole;
- i Comuni di Sizzano e Casorate Primo hanno deciso di mettere a disposizione di tutti i Comuni dell'Ambito parte delle risorse loro assegnate con DGR 2974/2020, in misura di € 68.837,93 da Sizzano (100% fondi assegnati) e di € 27.377,07 da Casorate Primo (60% fondi assegnati);
- In data 17 dicembre 2019 si è costituito il nuovo Ambito Distrettuale dell'Alto e Basso Pavese, costituito da 48 Comuni;
- le risorse complessivamente a disposizione per l'attuazione della misura a livello zonale ammontano a € 96.215,00;

Tutto ciò premesso, nel rispetto delle disposizioni nazionali e regionali, ritenendo necessario dare ampia pubblicità all'iniziativa mediante l'emanazione e la diffusione di avviso pubblico

## SI RENDE NOTO CHE

È istituito presso il Comune di Siziano, con sede in Piazza Giacomo Negri 1, lo sportello per l'attuazione della misura di contrasto all'emergenza abitativa per morosità incolpevole prevista dal decreto Ministeriale 30 marzo 2016 e dalla DGR 2974 del 23/03/2020.

Negli articoli seguenti è definito l'ambito di intervento, i requisiti di accesso, i criteri preferenziali, le modalità di presentazione della domanda, l'entità e le modalità di assegnazione dei contributi.

---

### ART. 1 – DEFINIZIONE DI MOROSITA' INCOLPEVOLE

Si intende per morosità incolpevole la situazione di sopravvenuta impossibilità, intervenuta successivamente alla stipula/rinnovo del contratto di locazione, a provvedere al pagamento del canone di locazione in relazione alla perdita o consistente riduzione del reddito familiare.

Le condizioni tali per cui è avvenuta la perdita o una consistente riduzione del reddito familiare sono:

- licenziamento;
- mobilità;
- cassa integrazione;
- mancato rinnovo di contratti a termine o di lavoro atipici;
- accordi aziendali e sindacali con riduzione dell'orario di lavoro;
- cessazione di attività professionale o di impresa o consistente perdita di avviamento;
- malattia grave, infortunio o decesso di un componente del nucleo familiare;
- ogni altra comprovata condizione di particolare gravità (valutabile in sede di presentazione della domanda) che abbia comportato una consistente diminuzione del reddito.

---

### ART. 2 - CHI PUO' PRESENTARE LA DOMANDA

Possono presentare la domanda cittadini in situazione di morosità incolpevole residenti in uno dei Comuni dell'Ambito Distrettuale dell'Alto e Basso Pavese, di seguito elencati: Albuzzano, Badia Pavese, Bascapé, Battuda, Belgioioso, Bereguardo, Borgarello, Bornasco, Casorate Primo, Ceranova, Certosa di Pavia, Chignolo Po, Copiano, Corteolona e Genzone, Costa De' Nobili, Cura Carpignano, Filighera, Gerenzago, Giussago, Inverno e Monteleone, Landriano, Lardirago, Linarolo, Maghero, Marcignago, Marzano, Miradolo Terme, Monticelli Pavese, Pieve Porto Morone, Rognano, Roncaro, Santa Cristina e Bissone, Sant'Alessio Con Vialone, San Zenone Po, Siziano, Spessa, Torre D'Arese, Torre De' Negri, Torrevecchia Pia, Trivulzio, Trovo, Valle Salimbene, Vellezzo Bellini, Vidigulfo, Villanterio, Vistarino, Zeccone, Zerbo.

I richiedenti devono possedere i seguenti requisiti:

- a) cittadinanza italiana, di un paese dell'UE, ovvero, nei casi di cittadini non appartenenti all'UE, a) possedere un regolare titolo di soggiorno;
- b) reddito I.S.E. (Indicatore della Situazione Economica) non superiore ad euro 35.000,00 o un valore I.S.E.E. (Indicatore della Situazione Economica Equivalente) non superiore ad euro 26.000,00;
- c) essere destinatari di un atto di intimazione di sfratto per morosità, con citazione per la convalida o comunque già convalidato;
- d) essere titolari di un contratto di locazione di unità immobiliare ad uso abitativo regolarmente registrato (sono esclusi gli immobili appartenenti alle categorie catastali A1, A8 e A9) e risiedere nell'alloggio oggetto della procedura di rilascio da almeno un anno;
- e) non essere titolari (né il richiedente né alcun componente del nucleo familiare) del diritto di proprietà, usufrutto, uso o abitazione in Provincia di Pavia di altro immobile fruibile ed adeguato alle esigenze del proprio nucleo familiare, così come indicato dall'art. 8, lettera g) del Regolamento Regionale n. 1 del 10/02/2004 che disciplina l'accesso/permanenza agli alloggi ERP.

Tutti i requisiti devono essere posseduti dal richiedente e dagli altri componenti del nucleo familiare, al momento della presentazione della domanda e, per quanto alla lettera e), anche dell'eventuale assegnazione del contributo.

---

### ART. 3 – MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

Le domande devono essere presentate presso l'Ufficio di Piano del Comune di Siziano, capofila dell'Ambito Distrettuale dell'Alto e Basso Pavese, sito in Piazza Giacomo Negri 1 a Siziano utilizzando l'apposita modulistica allegata al presente avviso, previo avvenuto colloquio con l'Assistente Sociale referente per territorio.

Per informazioni generali è possibile contattare:

- la sede operativa dell'ALTO PAVESE **presso il Comune di Siziano - Ufficio di Piano** al numero telefonico 0382/6780264 oppure inviare una e-mail all'indirizzo [ufficiodipiano@ambito-altoebassopavese.it](mailto:ufficiodipiano@ambito-altoebassopavese.it)
- la sede operativa del BASSO PAVESE **presso il Comune di Corteolona e Genzone**, al numero telefonico 0382/720126, oppure [sedeoperativacorteolona@ambito-altoebassopavese.it](mailto:sedeoperativacorteolona@ambito-altoebassopavese.it)

Le domande possono essere presentate fino ad esaurimento dei fondi disponibili e comunque **non oltre il 30 novembre 2021**.

Non saranno prese in considerazione le domande consegnate successivamente alla data di scadenza di cui sopra, in quanto le risorse devono essere utilizzate il 31/12/2021 ai sensi della DGR 2974/2020, allegato A, art.6, e il Comune di riserva 30 giorni per l'istruttoria.

---

### ART. 4 - ENTITA' E MODALITA' DI EROGAZIONE DEL CONTRIBUTO

Il Comune, verificata l'ammissibilità delle richieste pervenute in relazione ai requisiti previsti, procede con cadenza mensile alla valutazione delle stesse, alla determinazione dell'entità del contributo erogabile e alla sua finalizzazione, fino ad esaurimento delle risorse disponibili.

In particolare il giorno 30 di ogni mese, o qualora festivo nel giorno lavorativo immediatamente antecedente, il Comune procede ad assegnare i contributi alle domande idonee presentate entro il giorno 15 del medesimo mese, per le quali sia stato concluso l'iter di valutazione, sia stato predisposto il progetto di sostegno per il fronteggiamento dell'emergenza abitativa e sia pertanto stata determinata l'entità e la finalizzazione del contributo da erogarsi.

Ai sensi dell'articolo 3 del D.L. del 30 marzo 2016 costituisce criterio preferenziale per la concessione del contributo la presenza all'interno del nucleo familiare di almeno un componente che sia: ultrasettantenne, oppure minore, oppure con invalidità accertata per almeno il 74%, oppure in carico ai servizi sociali o alle competenti aziende sanitarie locali per l'attuazione di un progetto assistenziale individuale.

Qualora le risorse disponibili fossero completamente utilizzate prima della scadenza del bando, il Comune ne darà adeguata comunicazione pubblica.

I contributi, come indicato nel sopra citato DM del 30/3/2016, sono destinati a:

- a) fino a un massimo di € 8.000,00 per sanare la morosità incolpevole accertata dal Comune, qualora il periodo residuo del contratto in essere non sia inferiore ad anni due, con contestuale rinuncia all'esecuzione del provvedimento di rilascio dell'immobile;
- b) fino a un massimo di € 6.000,00 per ristorare la proprietà dei canoni corrispondenti alle mensilità di differimento qualora il proprietario dell'immobile consenta il differimento dell'esecuzione del provvedimento di rilascio dell'immobile per il tempo necessario a trovare un'adeguata soluzione abitativa all'inquilino moroso incolpevole;
- c) assicurare il versamento di un deposito cauzionale per stipulare un nuovo contratto di locazione e la copertura delle spese necessarie per l'avvio della stessa;
- d) assicurare il versamento di un numero di mensilità relative a un nuovo contratto da sottoscrivere a canone concordato fino alla capienza del contributo massimo complessivamente concedibile di € 12.000,00.

Il Comune provvede, di concerto con il richiedente e la proprietà dell'alloggio oggetto di sfratto, ad individuare la destinazione e l'entità del contributo, in relazione alle caratteristiche specifiche della situazione e tenuto conto delle risorse finanziarie attribuite dalla Regione.

Il Comune in fase di contrattazione tra le parti può riservarsi di articolare i contributi sopra descritti con diverse modalità sempre nel rispetto del contributo massimo di € 12.000,00.

I contributi di cui alle lettere c) e d) possono essere corrisposti dal comune in un'unica soluzione contestualmente alla sottoscrizione del nuovo contratto, anche a canone inferiore rispetto al libero mercato.

Per il riconoscimento del contributo, i nuovi contratti di locazione, anche in un Comune diverso da quello di residenza, devono essere stipulati preferibilmente a canone concordato, ma potranno anche essere a canone convenzionato o agevolato e comunque inferiore al libero mercato. Sono esclusi i nuovi contratti di locazione per i Servizi Abitativi Pubblici (SAP).

L'erogazione dei contributi avverrà fino ad esaurimento delle risorse disponibili, ammontanti a € 96.215,00.

Non possono accedere al contributo i soggetti (inquilini) che ne hanno già beneficiato in passato e che quindi hanno già avuto accesso alla medesima misura a valere su avvisi precedenti, anche qualora emanati da altri Comuni.

---

#### ART. 5 - DOCUMENTI NECESSARI PER LA CORRETTA COMPILAZIONE DELLA DOMANDA

Il richiedente compilerà la domanda allegata al presente Avviso in ogni sua parte e allegherà idonea documentazione che attesti il possesso dei requisiti e delle condizioni richieste.

La mancanza della documentazione obbligatoriamente prevista comporterà l'annullamento della domanda, così come la mancata presentazione di qualsiasi documento richiesto e utile per la corretta istruttoria e definizione della pratica.

Il Comune presta l'assistenza necessaria per la corretta compilazione della domanda, fermo restando la responsabilità del dichiarante.

---

#### ART. 6 - ULTERIORI INFORMAZIONI

Al termine dell'istruttoria delle domande, che avverrà con cadenza mensile, si provvederà a comunicare ai richiedenti l'esito delle verifiche effettuate in ordine al possesso dei requisiti di accesso e delle condizioni di incolpevolezza della morosità, così come definite dal Decreto attuativo del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti del 30 marzo 2016 e dalla DGR n. 2974/2020.

Di seguito, si provvederà a trasmettere alla Prefettura di Pavia gli elenchi dei soggetti richiedenti il contributo le cui richieste sono risultate idonee, per le valutazioni relative all'adozione di misure di graduazione programmata dell'intervento della forza pubblica nell'esecuzione dei provvedimenti di sfratto in conformità a quanto previsto dall'art. 6 del D.M. 202/2014.

---

#### ART. 7 - CONTROLLI

Il Comune svolge azioni di controllo, allo scopo di verificare la corretta applicazione delle disposizioni dettate per l'ammissibilità delle domande e l'erogazione del contributo ai beneficiari. Accerta la coerenza delle azioni e determinazioni assunte con le condizioni e i requisiti previsti nel presente bando, avvalendosi delle informazioni in proprio possesso, nonché di quelle di altri enti della Pubblica Amministrazione.

I controlli possono essere effettuati su casi specifici e a campione. In ogni caso il controllo puntuale delle dichiarazioni deve essere effettuato ogni qualvolta sorgano dubbi sulla veridicità del loro contenuto.

Qualora siano stati riscontrati nelle dichiarazioni o nelle pratiche prese in esame, errori e/o imprecisioni sanabili, il Comune procede ai sensi della legislazione vigente.

Qualora a seguito dei controlli, il contributo risultasse indebitamente riconosciuto, ovvero in caso di dichiarazioni mendaci del beneficiario, il Comune procede alla revoca del beneficio, attiva le procedure di recupero e ne dà comunicazione a Regione Lombardia.

---

#### ART. 8 - INFORMATIVA IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI, AI SENSI DEL REGOLAMENTO (UE) 2016/679 DEL PARLAMENTO EUROPEO E DEL CONSIGLIO DELL'UNIONE EUROPEA

I dati acquisiti con la domanda ed i suoi allegati:

- devono essere necessariamente forniti, per accertare la situazione economica del nucleo del dichiarante, i requisiti per l'accesso al contributo e la determinazione del contributo stesso;
- sono raccolti dal Comune e trattati, anche con strumenti informatici, al solo fine di erogare il contributo e per le sole finalità connesse e strumentali previste dal presente bando;
- possono essere trasmessi alla Prefettura e a Regione Lombardia, nonché essere comunicati al Ministero delle Finanze e alla Guardia di Finanza per i controlli previsti.

Il dichiarante può rivolgersi, in ogni momento, ai responsabili del trattamento dei dati per farli aggiornare, integrare, rettificare o cancellare, può chiederne il blocco e opporsi al loro trattamento, se trattati in violazione del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio dell'Unione Europea.

Nel caso la richiesta del titolare dei dati renda improcedibile l'istruttoria, il contributo richiesto non sarà erogato. Il Comune e la Regione sono i titolari del trattamento dei dati.

La Responsabile del Settore  
Dr.ssa Patrizia Cornalba

Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del testo unico  
D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, del D.Lgs. 7 marzo 2005, n.82 e norme collegate

**AL COMUNE DI SIZIANO**

Capofila dell'Ambito Distrettuale dell'Alto e Basso Pavese  
Piazza Giacomo Negri 1  
27010 – Siziano (PV)

**DOMANDA****MOROSITA' INCOLPEVOLE**

DGR 2974 DEL 23/03/2020

IL SOTTOSCRITTO \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

NATO A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

RESIDENTE A \_\_\_\_\_

IN VIA \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

DAL \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ TEL. \_\_\_\_\_

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. 445/2000 nel caso di dichiarazione non veritiera e falsità negli atti

**DICHIARA****alla data di presentazione della presente richiesta**

- ☐ di essere residente nel comune di \_\_\_\_\_
- ☐ di essere cittadino italiano / cittadino UE
- ☐ di essere cittadino di stato non appartenente all'UE con permesso/carta di soggiorno in corso di validità/ in fase di rinnovo (allegato obbligatorio: punto 2 o 3 a seconda della situazione)

**✓ DI ESSERE CONDUTTORE**

DELL'UNITA' ABITATIVA SITA A \_\_\_\_\_

IN VIA \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

IN FORZA DEL CONTRATTO DI LOCAZIONE (allegato obbligatorio: punto 4) SOTTOSCRITTO CON:

|                                        |  |
|----------------------------------------|--|
| NOME E COGNOME (se persona fisica)     |  |
| RAGIONE SOCIALE (se persona giuridica) |  |
| CODICE FISCALE                         |  |
| PARTITA IVA (se persona giuridica)     |  |
| TELEFONO                               |  |

✓ **CHE IL CONTRATTO DI LOCAZIONE** di cui sopra è così individuato

|                                              |  |
|----------------------------------------------|--|
| DATA DI STIPULA                              |  |
| LUOGO DI REGISTRAZIONE                       |  |
| DATA DI REGISTRAZIONE                        |  |
| N° REGISTRAZIONE                             |  |
| CANONE ANNUO<br>(ESCLUSE SPESE CONDOMINIALI) |  |

✓ **DI ESSERE MOROSO** nel pagamento del canone di locazione dal (mese/anno) \_\_\_\_/\_\_\_\_ di cui al contratto sopra indicato, per il quale è stata emessa intimazione di sfratto in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (allegato obbligatorio: punto 5)

✓ Che, ad oggi la procedura di sfratto è giunta sino a

- ☐ convalida di sfratto
- ☐ atto di precetto
- ☐ preavviso di soggio in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

✓ Che la morosità al momento della presente domanda è pari a € \_\_\_\_\_ ed è intervenuta a seguito di perdita/riduzione della capacità reddituale del nucleo familiare per:

- ☐ perdita del lavoro per licenziamento del sig. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (allegato obbligatorio: punto 6)
- ☐ riduzione dell'orario di lavoro del sig. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (allegato obbligatorio: punto 7)
- ☐ cassa integrazione ordinaria o straordinaria del sig. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (allegato obbligatorio: punto 8)
- ☐ mancato rinnovo di contratto a termine o di lavoro atipico del sig. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (allegato obbligatorio: punto 9)
- ☐ cessazione/perdita avviamento di attività libero-professionale o di impresa del sig. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (allegato obbligatorio: punto 10)
- ☐ malattia grave del sig. \_\_\_\_\_ dal (mese/anno) \_\_\_\_/\_\_\_\_ per la quale sono state sostenute spese mediche pari a € \_\_\_\_\_ (allegati obbligatori: punti 11 e 13)
- ☐ infortunio del sig. \_\_\_\_\_ dal (mese/anno) \_\_\_\_/\_\_\_\_ per la quale sono state sostenute spese mediche pari a € \_\_\_\_\_ (allegati obbligatori: punti 12 e 13)

☐ decesso del sig. \_\_\_\_\_ in data  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

☐ altro: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(documentazione da allegare da valutare in base alla circostanza)

✓ **DI AVERE:**

- ☐ un reddito I.S.E. non superiore ad € 35.000,00 (allegato obbligatorio: punto 15)
- ☐ un valore I.S.E.E. non superiore ad € 26.000,00 (allegato obbligatorio: punto 15)

✓ **CHE LA SITUAZIONE PATRIMONIALE E REDDITUALE** del nucleo familiare, ai fini delle verifiche per la presentazione di questa domanda è quella di cui alla dichiarazione ISEE e della documentazione fiscale richiesta (allegato obbligatorio: punti 14- 15-16);

✓ **CHE IL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE È COSI' COMPOSTO (compreso richiedente)**

| N. | Codice Fiscale | Cognome e Nome | Data di nascita | Invalidità<br>(SI/NO e se sì in che percentuale) |
|----|----------------|----------------|-----------------|--------------------------------------------------|
| 1  |                |                |                 |                                                  |
| 2  |                |                |                 |                                                  |
| 3  |                |                |                 |                                                  |
| 4  |                |                |                 |                                                  |
| 5  |                |                |                 |                                                  |

**CHIEDE**

di essere ammesso all'erogazione del contributo per morosità incolpevole come da Decreto del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti del 30.03.2016 e dalle linee guida approvate da Regione Lombardia con DGR 2974/2020 finalizzato a:

- ☐ sanare la morosità incolpevole accertata dal Comune, qualora il periodo residuo del contratto in essere non sia inferiore ad anni due, con contestuale rinuncia all'esecuzione del provvedimento di rilascio dell'immobile;
- ☐ ristorare la proprietà dei canoni corrispondenti alle mensilità di differimento qualora il proprietario dell'immobile consenta il differimento dell'esecuzione del provvedimento di rilascio dell'immobile per il tempo necessario a trovare un'adeguata soluzione abitativa all'inquilino moroso incolpevole;
- ☐ assicurare il versamento di un deposito cauzionale per stipulare un nuovo contratto di locazione e la copertura delle spese necessarie per l'avvio della stessa;
- ☐ assicurare il versamento di un numero di mensilità relative a un nuovo contratto da sottoscrivere a canone concordato
- ☐ altra soluzione: \_\_\_\_\_

## AUTORIZZA

- ✓ a contattare il locatore per il completamento di tutte le procedure utili ai fini dell'erogazione del contributo oggetto di richiesta
- ✓ a rendere disponibili ai competenti uffici regionali, secondo le modalità che verranno dagli stessi indicati, i dati personali e le informazioni acquisite dal Comune al fine di consentire azioni di monitoraggio e valutazione dell'iniziativa di cui trattasi

Data\_\_\_\_\_

Firma\_\_\_\_\_

---

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la mancata produzione dei documenti da allegare obbligatoriamente (elenco allegati obbligatori), ovvero la produzione di documentazione incompleta o incongruente, determinerà l'impossibilità di riconoscere i benefici previsti dal Decreto del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti del 30 marzo 2016 e dalla DGR 2974/2020.

Il sottoscritto dichiara altresì di essere consapevole che l'erogazione del contributo è subordinato alla valutazione del progetto di fronteggiamento dell'emergenza abitativa e alla disponibilità residua delle somme stanziare da Stato e Regione.

Data\_\_\_\_\_

Firma\_\_\_\_\_

**N.B.** La firma è obbligatoria ai fini della validità della domanda.

---

### Informativa e consenso al trattamento dei dati:

In base a quanto disposto dall'Art. 13 del Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio dell'Unione Europea, sono informato circa il trattamento dei miei dati personali e in particolare che:

- devono essere necessariamente forniti, per accertare la situazione economica del nucleo del dichiarante, i requisiti per l'accesso al contributo e la determinazione del contributo stesso;
- sono raccolti dal Comune e trattati, anche con strumenti informatici, al solo fine di erogare il contributo e per le sole finalità connesse e strumentali previste dal presente bando;
- possono essere trasmessi alla Prefettura e a Regione Lombardia, nonché essere comunicati al Ministero delle Finanze e alla Guardia di Finanza per i controlli previsti.

Sono consapevole che posso rivolgermi, in ogni momento, ai responsabili del trattamento dei dati per farli aggiornare, integrare, rettificare o cancellare, posso chiederne il blocco e oppormi al loro trattamento, se trattati in violazione del Regolamento (UE) 2016/679.

Nel caso la richiesta del titolare dei dati renda improcedibile l'istruttoria, il contributo richiesto non sarà erogato. Il Comune e la Regione sono i titolari del trattamento dei dati.

Data\_\_\_\_\_

Firma\_\_\_\_\_

**ELENCO ALLEGATI OBBLIGATORI** (da presentare a supporto di quanto dichiarato nella domanda e per i quali potrà essere richiesta l'esibizione degli originali).

- [1] copia del documento di identità in corso di validità
- [2] copia del permesso di soggiorno o della richiesta di rinnovo del permesso di soggiorno
- [3] copia della carta di soggiorno
- [4] copia contratto di locazione con estremi di registrazione
- [5] copia intimazione di sfratto e atti successivi se esistenti
- [6] copia lettera di licenziamento
- [7] copia comunicazione di riduzione attività lavorativa
- [8] copia comunicazione di sospensione dal lavoro
- [9] copia del contratto di lavoro scaduto con dichiarazione di mancato rinnovo
- [10] copia visura camerale
- [11] copia del certificato medico o della struttura sanitaria o ospedaliera
- [12] copia certificazione infortunio
- [13] copia delle fatture/ricevute fiscali relative alle spese mediche per l'evento intervenuto che ha determinato il forte calo di reddito
- [14] copia di certificazione I.S.E.E. ORDINARIO in corso di validità e copia Dichiarazione Sostitutiva Unica
- [15] Dichiarazione sostitutiva di certificazione dei redditi del nucleo familiare
- [16] Dichiarazione sostitutiva relativa alla titolarità di diritti reali su beni immobili ad uso abitativo (mod. 1)
- [17] copia dell'eventuale certificato di invalidità dei componenti del nucleo, ai fini della priorità di assegnazione

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE  
RELATIVA ALLA TITOLARITA' DI DIRITTI REALI SU BENI IMMOBILI AD USO ABITATIVO**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_

NATO/A A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

RESIDENTE A \_\_\_\_\_

IN VIA \_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_.

**Consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, per false attestazioni e dichiarazioni mendaci e sotto la propria personale responsabilità**

**DICHIARA**

- ☐ CHE NESSUN COMPONENTE del nucleo familiare indicato nella domanda, alla data di presentazione della stessa, è titolare di diritti di proprietà, usufrutto, uso o abitazione su alloggio adeguato alle esigenze nel nucleo familiare in Provincia di Pavia (art. 8, lettera g) del Regolamento Regionale n. 1 del 10/02/2004)
- ☐ CHE I SEGUENTI COMPONENTI del nucleo familiare indicato nella domanda, alla data di presentazione della stessa, sono titolari di diritti di proprietà o altri diritti reali di godimento su beni immobili ad uso abitativo in Provincia di Pavia (allegato obbligatorio: punto 18)

| N. progr.<br>Comp. (*) | COMUNE | UBICAZIONE | POSSESSO<br>(**) | % POSS. | SUPERFICIE<br>(***) | CAT.<br>catastale |
|------------------------|--------|------------|------------------|---------|---------------------|-------------------|
|                        |        |            |                  |         |                     |                   |
|                        |        |            |                  |         |                     |                   |
|                        |        |            |                  |         |                     |                   |

(\*) seguire l'ordine indicato nella domanda

(\*\*) specificare se trattasi di proprietà, usufrutto uso o abitazione.

(\*\*\*) indicare la superficie utile

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**N.B.** La firma è obbligatoria ai fini della validità della dichiarazione.

**Informativa ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio dell'Unione Europea**

Vedi informativa ultima pagina della domanda di erogazione contributo

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE DEI REDDITI DEL NUCLEO FAMILIARE**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_

NATO A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

RESIDENTE A \_\_\_\_\_

IN VIA \_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_.

**Consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci e sotto la propria personale responsabilità**

**DICHIARA**

che i seguenti componenti del nucleo familiare hanno percepito un reddito complessivo ai fini IRPEF pari a:

| Compo<br>nente<br>(*) | REDDITO ANNO (1)<br>_____ | REDDITO ANNO (2)<br>_____ | ALTRA ANNUALITA' _____ | INCIDENZA %<br>CALO<br>REDDITO |
|-----------------------|---------------------------|---------------------------|------------------------|--------------------------------|
|                       |                           |                           |                        |                                |
|                       |                           |                           |                        |                                |
|                       |                           |                           |                        |                                |
|                       |                           |                           |                        |                                |
|                       |                           |                           |                        |                                |
| TOT                   |                           |                           |                        |                                |

(\*) seguire l'ordine indicato nello stato di famiglia

(1) anno precedente a quello in cui si è verificato l'evento causa di morosità

(2) anno dell'evento

che le spese mediche sostenute per grave malattia o infortunio sono risultate pari a:

| SPESE ANNO (1) _____ | SPESE ANNO (2) _____ | SPESE ANNO (2) _____ |
|----------------------|----------------------|----------------------|
|                      |                      |                      |

(1) anno in cui si è verificato l'evento causa di morosità

(2) anni successivi a quello di cui alla nota (1)

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**N.B.**

La firma è obbligatoria ai fini della validità della dichiarazione.

**Informativa ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio dell'Unione Europea**

Vedi informativa ultima pagina della domanda erogazione contributo