



SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO	NOTE
Domanda N° _____ Data _____	

MISURE DI SOSTEGNO ALLA LOCAZIONE PRIVATA A FAVORE DEI CITTADINI DELL'AMBITO DEL LEGNANESE -
ACCESSO ALLA NUOVA LOCAZIONE
anno 2025

CONDUTTORE

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ residente nel Comune di _____ in via _____
n° _____ Prov. (____) Codice Fiscale _____
Tel /Cell. _____ E-mail _____

CHIEDE

di poter beneficiare del contributo **MISURE PER L'ACCESSO ALLA NUOVA LOCAZIONE**, a valere sul fondo DGR 2207/2014; 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:

- di essere residente nel Comune di _____ alla data di presentazione della domanda;
- di essere in possesso di un ISEE in corso di validità compreso fra €. 3.000,00 e €. 26.000,00 o di un reddito mensile netto che corrisponda almeno al doppio del valore del canone più le spese condominiali **oppure** di essere in possesso di una certificazione sulla situazione di grave emergenza abitativa come da attestazione di presa in carico da parte del servizio sociale comunale.
- che nessun componente del nucleo familiare indicato ha ottenuto l'assegnazione di unità immobiliari di edilizia residenziale pubblica locate secondo la normativa regionale;
- 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 presentato domanda per lo stesso contributo o per altri analoghi, a esclusione di quelli previsti dall'avviso generale (art. 3);
- di accettare tutte le norme dell'Avviso pubblico a cui la presente richiesta fa riferimento

Luogo e Data _____

Il dichiarante _____



MISURE DI SOSTEGNO ALLA LOCAZIONE PRIVATA A FAVORE DEI CITTADINI DELL'AMBITO DEL LEGNANESE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO DEL CONDUTTORE

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ residente nel Comune di _____ in via _____
n° _____ Prov. (____) Codice Fiscale _____
Tel/Cell. _____ E-mail _____

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 avere letto e di essere pienamente consapevole delle condizioni previste dal bando denominato **"MISURE DI SOSTEGNO ALLA LOCAZIONE PRIVATA A FAVORE DEI CITTADINI DELL'AMBITO DEL LEGNANESE" anno 2025;**
- di essere consapevole delle conseguenze penali in caso di falsa dichiarazione e della decadenza da benefici eventualmente ottenuti.

SI IMPEGNA

per la buona riuscita del contratto di locazione, a rendersi disponibile per un monitoraggio con gli operatori dell'Agenzia dell'Abitare Alto Milanese, attraverso contatti telefonici e colloqui di approfondimento della situazione socio economica.

Luogo e data _____

IL DICHIARANTE (conduttore)

Da allegare in fotocopia:

- Documento d'identità e Codice Fiscale;
- Bozza del nuovo contratto di locazione;
- ISEE in corso di validità;
- Autocertificazione (Mod. B);
- Modulo privacy e trattamento dei dati personali sottoscritto.

In caso di cittadino extra UE allegare:

- permesso di soggiorno biennale e/o carta di soggiorno in corso di validità.



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO DEL LOCATORE

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ residente nel Comune di _____ in via _____
_____ n° _____ Prov. (____) Codice Fiscale _____
Tel /Cell. _____ E mail _____;

con riferimento al contratto di locazione dell'alloggio sito in _____
via _____ stipulato con il/la Sig./ra _____;

nella qualità di: (barrare risposta di interesse)

- Titolare del contratto di locazione
- Delegato del titolare del contratto di locazione
- Legale rappresentante del titolare del contratto di locazione

consapevole della responsabilità penale cui potrà incorrere in caso di falsità in atti e di dichiarazioni non rispondenti al vero, ai sensi dell'art. 76 del d.p.r. 28 dicembre 2000 n. 445,

DICHIARA

LA PROPRIA DISPONIBILITÀ A:

procedere alla RINEGOZIAZIONE DEL CONTRATTO DI LOCAZIONE a canone rientrante nei limiti indicati nell'Allegato 1) dell'avviso generale;

OPPURE

STIPULARE UN CONTRATTO DI LOCAZIONE EX NOVO a canone rientrante nei limiti indicati nell'Allegato 1) dell'avviso generale;

di accettare tutte le norme dell'Avviso pubblico a cui la presente richiesta fa riferimento.

A tal fine, chiede all'Agenzia per la Locazione di procedere all'attivazione del seguente intervento (*n.b. i due interventi non sono cumulabili tra loro*):

- CONTRIBUTIVO ACCESSO ALLA NUOVA LOCAZIONE;
- FONDO DI GARANZIA.

In caso di attivazione del fondo di garanzia

SI IMPEGNA

a rivolgersi all'Agenzia dell'Abitare Alto Milanese, **al massimo entro 30 giorni dal PRIMO mancato pagamento** del canone di locazione da parte del conduttore, al fine di attivare gli strumenti di garanzia del contratto.

Luogo e data _____

IL DICHIARANTE (locatore)

Da allegare in fotocopia:

- Documento d'identità e Codice Fiscale;
- Iban e coordinate bancarie;
- Modulo privacy e trattamento dei dati personali sottoscritto.



**CONDUTTORE
(Mod. B)**

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ residente nel Comune di _____ in via
_____ n° _____ Prov. (_____)
Codice Fiscale _____ Tel/Cell. _____
E mail _____

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 496 del Codice Penale in caso di dichiarazione mendace, sotto la propria responsabilità ai sensi e per gli effetti degli art. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/28.12.2000 e successive modifiche

DICHIARA

- di essere regolarmente residente nel Comune di _____;
- di appartenere alla categoria Giovane Coppia in quanto:
 - nucleo costituito da coniugi, da nubendi, da conviventi more uxorio o da persone intenzionate a convivere more uxorio, in cui almeno uno dei due componenti la coppia non abbia compiuto 36 anni di età;
- di presentare domanda per sé e il nucleo familiare sotto indicato:

COGNOME E NOME	DATA E LUOGO DI NASCITA	RELAZIONE DI PARENTELA CON IL RICHIEDENTE

- di essere in possesso di certificazione ISEE in corso di validità pari a € _____,00
- le seguenti informazioni relative ai componenti del nucleo percettori di reddito:

Nome e cognome componente nucleo	Reddito lordo annuo (C.U, Unico, 730)	Tipo di Reddito (Pensione/Lav. Dip./ Lav. Aut./ Altro/ Invalidità/Accomp.)	Reddito mensile netto attuale €
	€		€
	€		€
	€		€
	€		€



OPPURE

- di essere in carico al **servizio sociale** del Comune di _____ (indicare servizio e operatore di riferimento), **di cui si allega relazione** attestante la condizione di emergenza abitativa.

CHIEDE

L'attivazione del seguente intervento a sostegno del nuovo contratto di locazione (*n. b. i due interventi non sono cumulabili tra loro*):

- CONTRIBUTO ACCESSO ALLA LOCAZIONE
- FONDO DI GARANZIA

SI IMPEGNA

a tenere aggiornata l'Agenzia in caso di mutamento della condizione socio-economica o di difficoltà a sostenere il canone di locazione.

NOTA: costituisce condizione di accesso al presente avviso il possesso di un ISEE compreso tra € 3.000,00 ed € 26.000,00 (da comprovare con attestazione rilasciata dall'INPS o dagli intermediari incaricati della ricezione della Dichiarazione Sostitutiva Unica dei redditi relativa al nucleo familiare ex D.P.C.M. 159/2013, es. Centri di Assistenza Fiscale di Assistenza Fiscale — CAF) e/o CAF) e/o un reddito corrente (NETTO) che corrisponda almeno al doppio del valore del canone più le spese condominiali.

Il Sottoscritto si impegna a produrre nei termini e con le modalità che gli verranno indicate tutta la documentazione che l'Agenzia dell'Abitare Alto Milanese riterrà necessario acquisire nonché a fornire ogni notizia utile che gli verrà richiesta.

Dichiara altresì di essere a conoscenza che l'Agenzia dell'Abitare Alto Milanese, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 71 e seguenti del D.P.R. 28 dicembre 2000 n° 445, procederà ad effettuare idonei controlli a campione e in tutti i casi in cui dovessero sorgere fondati dubbi sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive di cui agli artt. 46 e 47 del citato DPR.

(n. b. Le domande saranno finanziate fino ad esaurimento dei fondi disponibili)

Luogo e data _____

IL DICHIARANTE (conduttore)
