**Piano di Zona**

**Ambito Distrettuale di Broni e Casteggio**

Ente Capofila Comune di Broni

costituito il 19.12.2019 ex legge 328/2000 fra i Comuni di:

***Albaredo Arnaboldi, Arena Po, Barbianello, Bastida Pancarana, Bressana Bottarone, Bosnasco, Broni, Calvignano, Campospinoso, Canneto Pavese, Casanova Lonati, Casatisma, Castana, Castelletto di Branduzzo, Casteggio, Cervesina, Cigognola, Corvino San Quirico, Fortunago, Golferenzo, Lirio, Lungavilla, Mezzanino, Montebello della Battaglia, Montecalvo Versiggia, Montescano, Mornico Losana, Montu' Beccaria, Oliva Gessi, Pietra de' Giorgi, Pinarolo Po, Pancarana, Pizzale, Portalbera, Rea, Redavalle, Robecco Pavese, Rocca de' Giorgi, Rovescala, Santa Giuletta, San Cipriano Po, San Damiano al Colle, Stradella, Santa Maria della Versa, Torricella Verzate, Verretto, Verrua Po, Volpara, Zenevredo***



# ALLEGATO 1

**DOMANDA DI CONTRIBUTO**

Al signor Presidente del Piano di Zona Broni - Casteggio

**Oggetto:** RICHIESTA DI ACCESSO AI CONTRIBUTI DI CUI ALLA D.G.R. 3008/2020 – MISURA UNICA – INTEGRAZIONE DELIBERA N.3664 DEL 13/10/2020

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

* Richiedente
* Amministratore di sostegno di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(allegare atto di nomina

# CHIEDE

Di poter beneficiare del contributo regionale di cui alla D.G.R. 3008/2020, per la seguente tipologia:

 **MISURA UNICA**–Sostenere i nuclei familiari in locazione sul Libero Mercato (compreso canone concordato) o in alloggi di godimento o in alloggi definiti Servizi Abitativi Sociali (ai sensi della l.r 16/2016, art.1 comma.6

**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:

1. Che il nucleo familiare è costituito da : (indicare nomi e cognomi)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Che la stessa domanda non è stata presentata da uno dei componenti del nucleo familiare di cui sopra;
2. Di non aver ricevuto già un contributo della misura unica ai sensi della dgr 3008/2020;
3. Di possedere **uno o più** requisiti previsti dal bando: “*SOSTEGNO AL MANTENIMENTO DELL’ALLOGGIO IN LOCAZIONE ANCHE A SEGUITO DELLE DIFFICOLTA’ECONOMICHE DERIVANTI DALLA EMERGENZA SANITARIA COVID-19”:*

* Domande ammesse nel bando precedente di Misura Unica presentate entro il 30/06/2020 e non finanziate a causa dell’esaurimento dei fondi;
* Perdita del posto di lavoro;
* Consistente riduzione dell’orario di lavoro;
* Mancato rinnovo dei contratti a termine;
* Cessazione di attività libero professionali;
* Malattia grave, decesso di un componente del nucleo familiare
* Stato di disoccupazione nell’anno 2020, certificato dal centro per l’impiego dimostrabile nel periodo dell’emergenza covid (cioè da marzo 2020 in poi).

# 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 ad € 26.000,00;
  + Copia del contratto di locazione registrato o altra documentazione comprovante la disponibilità dell’alloggio;

E’altresì richiesta la seguente documentazione per la Misura Unica:

* + Documentazione comprovante le cause della situazione di disagio abitativo (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, eccetera);
  + 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 datidichiarati;
  + Di autorizzare il Comune di Broni – Ente capofila dell’ambito distrettuale di Broni e Casteggio a liquidare l’eventuale contributo assegnato direttamente al proprietario dell’alloggio in locazione.
  + Di autorizzare il Comune di Broni (se residente in uno dei Comuni del sub ambito di Broni) o il Comune di Casteggio (se residente in uno dei Comuni del sub ambito di Casteggio) 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



**Piano di Zona**

**Ambito Distrettuale di Broni e Casteggio**

Ente Capofila Comune di Broni

costituito il 19.12.2019 ex legge 328/2000 fra i Comuni di:

***Albaredo Arnaboldi, Arena Po, Barbianello, Bastida Pancarana, Bressana Bottarone, Bosnasco, Broni, Calvignano, Campospinoso, Canneto Pavese, Casanova Lonati, Casatisma, Castana, Castelletto di Branduzzo, Casteggio, Cervesina, Cigognola, Corvino San Quirico, Fortunago, Golferenzo, Lirio, Lungavilla, Mezzanino, Montebello della Battaglia, Montecalvo Versiggia, Montescano, Mornico Losana, Montu' Beccaria, Oliva Gessi, Pietra de' Giorgi, Pinarolo Po, Pancarana, Pizzale, Portalbera, Rea, Redavalle, Robecco Pavese, Rocca de' Giorgi, Rovescala, Santa Giuletta, San Cipriano Po, San Damiano al Colle, Stradella, Santa Maria della Versa, Torricella Verzate, Verretto, Verrua Po, Volpara, Zenevredo***

# ALLEGATO 2

**ACCORDO DI SERVIZIO**

**D.G.R 3008/2020 -INTEGRAZIONE DELIBERA N.3664 DEL 13/10/2020**

**TRA l’Inquilino**

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

Titolare del contratto di locazione sottoscritto in data e registrato fiscalmente in data per l’alloggio sito in

Comune di (PV) in n , estremi catastali identificativi (indicare)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# ED Il Proprietario

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

# SI CONVIENE QUANTO SEGUE:

**IMPEGNI DEL PROPRIETARIO**

Il proprietario dell’alloggio dichiara

* che l’inquilino ha accumulato una morosità (documentabile con idonea documentazione su eventuale richiesta degli uffici comunali) pari ad euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_ per n. \_\_\_\_\_\_\_\_ mensilità (solo canone locazione, NON spese di condominio), per il periodo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(indicare i mesi);

* di non avviare procedura di sfratto per numero 12 mesi dalla data di presentazione della domanda di contributo da parte dell’inquilino, anche se il contratto scadesse prima dei 12 mesi.
* data di sottoscrizione del patto e per 12 mesi consecutivi, a non aumentare il canone di locazione;

# IMPEGNI DELL’INQUILINO

L’inquilino si impegna se disoccupato ad iscriversi al Centro per l’impiego, sottoscrivere la dichiarazione di disponibilità al lavoro ed il relativo patto di servizio col centro per l’impiego, o con agenzia interinale autorizzata.

Le parti dichiarano:

* Di essere consapevoli che l’ambito distrettuale di Broni/Casteggio svolgerà controlli, a campione, per la verifica della veridicità delle informazioni avute dalle parti in causa;
* Di essere stati informati che qualora, a seguito dei controlli, il contributo regionale risultasse indebitamente riconosciuto ovvero in caso di dichiarazioni mendaci rese dalle parti in causa, l’Ambito di Broni e Casteggio procederà alla revoca del beneficio, dandone comunicazione alla Regione Lombardia;
* Di essere consapevoli che i contributi assegnati verranno quietanzati direttamente alla proprietà e non all’inquilino e che in caso di mancato rispetto degli impegni assunti da parte dell’inquilino e/o del proprietario l’Accordo di servizio sarà considerato nullo, con decadenza di tutti i benefici ad esso collegati.

# EFFETTI E DURATA

Gli impegni assunti con il presente Accordo di servizio sono vincolanti per i soggetti sottoscrittori.

La validità del presente Accordo di servizio permane sino alla conclusione degli impegni reciprocamente assunti.

L’inquilino e il proprietario autorizzano il Comune di Broni, in qualità di Capofila dell’ambito distrettuale, il Comune di Casteggio e la Regione Lombardia al trattamento dei propri dati personali ai sensi del D. Lgs. 30.06.2003 n. 196 e s.m.i.;

Letto, firmato e sottoscritto,

,lì

Firma dell’Inquilino dell’alloggio

Firma del Proprietario dell’alloggio

Firma del Rappresentante del Comune Capofila del Sub ambito di Broni

Firma del Rappresentante del Comune Capofila del Sub ambito di Casteggio



**Piano di Zona**

**Ambito Distrettuale di Broni e Casteggio**

Ente Capofila Comune di Broni

costituito il 19.12.2019 ex legge 328/2000 fra i Comuni di:

***Albaredo Arnaboldi, Arena Po, Barbianello, Bastida Pancarana, Bressana Bottarone, Bosnasco, Broni, Calvignano, Campospinoso, Canneto Pavese, Casanova Lonati, Casatisma, Castana, Castelletto di Branduzzo, Casteggio, Cervesina, Cigognola, Corvino San Quirico, Fortunago, Golferenzo, Lirio, Lungavilla, Mezzanino, Montebello della Battaglia, Montecalvo Versiggia, Montescano, Mornico Losana, Montu' Beccaria, Oliva Gessi, Pietra de' Giorgi, Pinarolo Po, Pancarana, Pizzale, Portalbera, Rea, Redavalle, Robecco Pavese, Rocca de' Giorgi, Rovescala, Santa Giuletta, San Cipriano Po, San Damiano al Colle, Stradella, Santa Maria della Versa, Torricella Verzate, Verretto, Verrua Po, Volpara, Zenevredo***

# ALLEGATO 3

**DICHIARAZIONE DEL PROPRIETARIO**

**ACCORDO DI SERVIZIO**

**D.G.R. 3008/2020**- **INTEGRAZIONE DELIBERA N.3664 DEL 13/10/2020**

Il sottoscritto

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

Consapevole 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:

# DICHIARA

1. Di essere proprietario dell’alloggio sito a

, in Via

in cui risiede il nucleo familiare di

(*indicare nome e cognome dell’inquilino*), che presenta domanda di accesso al contributo per il mantenimento dell’abitazione in locazione;

1. Che il nucleo familiare sopra nominato ha una morosità accertata pari a € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e relativa alle seguenti mensilità (non superiore a 4 mesi):

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. Di impegnarsi a sottoscrivere l’accordo di servizio previsto ed allegato all’avviso pubblico in caso di riconoscimento del contributo;
6. Di voler accreditare l’eventuale beneficio sul proprio conto corrente al seguente IBAN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

intestato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

Luogo \_\_\_\_\_\_\_\_\_Data

IL DICHIARANTE

(firma leggibile)

Allegare:

- fotocopia della carta di identità