

Condizione del nucleo familiare			
<input type="checkbox"/>	che sono presenti all'interno del proprio nucleo familiare i seguenti soggetti la cui presenza costituisce criterio preferenziale per la concessione del contributo		
	Condizione	Numero	
<input type="checkbox"/>	ultrasessantenni		
<input type="checkbox"/>	minori		
<input type="checkbox"/>	invalidi con almeno il 74% di invalidità accertata		
<input type="checkbox"/>	soggetti in carico ai servizi sociali o alle competenti aziende sanitarie locali per l'attuazione di un progetto assistenziale individuale		
Residenza nell'alloggio oggetto del contratto			
<input type="checkbox"/>	di essere residente nell'alloggio oggetto della procedura di rilascio da almeno un anno e dal		
	Data di inizio residenza		
Titolarità di contratto per un alloggio ad uso abitativo			
<input type="checkbox"/>	di essere titolare 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)		
<input type="checkbox"/>	che la proprietà dell'appartamento condotto in locazione è di		
Cognome		Nome	Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
Residenza			
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico CAP
Telefono fisso	Telefono cellulare	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata
<input type="checkbox"/>	che il canone di locazione annuale per l'alloggio, alla data della domanda e al netto degli oneri accessori (intendendo per tali spese condominiali, commissioni bancarie, bollo, spese di registro) è pari a		
	Canone		
	€		
Procedura di sfratto per morosità			
<input type="checkbox"/>	di essere destinatario di un atto di intimazione di sfratto per morosità, con citazione per la convalida		
<input type="checkbox"/>	di avere pendente un procedimento di sfratto convalidato, senza che sia ancora intervenuta l'esecuzione		
<input type="checkbox"/>	di avere subito in ragione dell'emergenza Covid-19 una perdita del reddito imponibile IRPEF familiare superiore al 25%		
Titolarità di diritti reali su beni immobili sul territorio nazionale			
<input type="checkbox"/>	non essere, né il richiedente né nessun componente del nucleo familiare, titolare di diritto di proprietà, usufrutto, uso o abitazione nella provincia di residenza di immobile fruibile ed adeguato alle esigenze del proprio nucleo familiare ai sensi della Tabella A allegata alla Legge regionale 20/12/1996, n. 96		
Attestazione ISE / ISEE			
<input type="checkbox"/>	che il valore risultante dalla attestazione I.S.E. è pari a		
	I.S.E.	Data Protocollo	Numero Protocollo
	€		
<input type="checkbox"/>	che il valore risultante dalla attestazione I.S.E.E. è pari a		
	I.S.E.E.	Data Protocollo	Numero Protocollo
	€		
Condizione soggettiva			
<input checked="" type="checkbox"/>	di trovarsi nella condizione di morosità incolpevole cioè situazione di sopravvenuta impossibilità a provvedere al pagamento del canone locativo a ragione della perdita o consistente riduzione della capacità reddituale del nucleo familiare. Nello specifico di essere lavoratore dipendente, autonomo o precario colpito dagli effetti della crisi economica, con conseguente riduzione della capacità reddituale per un evento quale		
	Condizione		
<input type="checkbox"/>	perdita del lavoro per licenziamento		
<input type="checkbox"/>	accordi aziendali o sindacali con consistente riduzione dell'orario di lavoro		

<input type="checkbox"/>	cassa integrazione ordinaria o straordinaria che limiti notevolmente la capacità reddituale
<input type="checkbox"/>	mancato rinnovo di contratti a termine o di lavoro atipici
<input type="checkbox"/>	cessazioni di attività libero-professionali o di imprese registrate, derivanti da cause di forza maggiore o da perdita di avviamento in misura consistente
<input type="checkbox"/>	situazioni legate alla pandemia Covid-19
<input type="checkbox"/>	malattia grave, infortunio o decesso di un componente del nucleo familiare che abbia comportato o la consistente riduzione del reddito complessivo del nucleo medesimo o la necessità dell'impiego di parte notevole del reddito per fronteggiare rilevanti spese mediche e assistenziali
Nominativo e evento	
<input type="checkbox"/>	altro
Descrizione della condizione soggettiva	

DICHIARA INOLTRE

<input checked="" type="checkbox"/>	di essere a conoscenza che, ai sensi dell'articolo 6, comma 3 del Decreto del Presidente del Consiglio dei ministri del 07/05/1999, n. 221, nel caso di erogazione della prestazione, possono essere eseguiti controlli da parte della Guardia di Finanza presso gli istituti di credito o altri intermediari finanziari, nonché presso privati al fine di accertare la veridicità delle informazioni fornite
<input checked="" type="checkbox"/>	di essere a conoscenza di quanto è indicato dell'articolo 71 del Decreto del Presidente della Repubblica del 28/12/2000, n. 445 in materia di controlli sulle autocertificazioni che saranno svolti d'intesa con l'Agenzia delle Entrate e dalla Guardia di Finanza secondo le leggi vigenti altri intermediari finanziari, nonché presso privati al fine di accertare la veridicità delle informazioni fornite
<input checked="" type="checkbox"/>	di autorizzare i competenti uffici comunali a contattare il proprietario dell'alloggio

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

<input type="checkbox"/>	documento comprovante la condizione soggettiva e reddituale dichiarata
<input type="checkbox"/>	contratto di locazione registrato per l'alloggio ad uso abitazione principale del nucleo familiare
<input type="checkbox"/>	intimazione di sfratto con citazione per convalida
<input type="checkbox"/>	convalida di sfratto per morosità
<input type="checkbox"/>	dichiarazione di disponibilità del proprietario alla revoca delle procedure di sfratto e per la stipula di un nuovo contratto
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da non allegare se l'istanza è presentata in modalità telematica o se la firma autografa è apposta di fronte a un pubblico ufficiale)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Calenzano		
Luogo	Data	Il dichiarante