

**SOSTEGNO AL MANTENIMENTO DELL'ALLOGGIO IN LOCAZIONE SUL LIBERO
MERCATO - D.G.R. n. 5292/2025 -D.G.R. 5855/2026 - Deliberazioni di Giunta Comunale nn.
590/2025**

MISURA UNICA CONTRIBUTO AFFITTO

IL/LA SOTTOSCRITTO/A.....

NATO A.....PROV.....IL

CODICE FISCALE

RESIDENTE A BUSTO ARSIZIO IN VIACIV

TELEFONO.....

EMAIL.....

ai sensi e per gli effetti di quanto previsto agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445,
consapevole delle 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

- Di essere in possesso dei seguenti requisiti:

- a) residenza in Busto Arsizio;
- b) ISEE in corso di validità e senza omissioni o difformità fino a € 18.000,00;
- c) REDDITO DEL NUCLEO FAMILIARE DERIVANTE ESCLUSIVAMENTE DA PENSIONE DI INVALIDITÀ, DA PENSIONE DA LAVORO/DI ANZIANITÀ E/O ASSIMILABILI;**
- d) non essere sottoposti a procedure di rilascio dell'abitazione (sfratto, intimazione o atti successivi);
- e) non essere proprietari di alloggio adeguato in Regione Lombardia;
- f) residenza del richiedente nell'alloggio in locazione, con contratto di affitto registrato, da almeno 6 mesi alla data di presentazione della domanda;
- g) contratto con una durata minima di 12 mesi ;
- h) per i richiedenti di cittadinanza extra-europea: regolare titolo di soggiorno.

CHIEDE

l'assegnazione del contributo per il pagamento del canone di locazione, da erogarsi al proprietario mediante bonifico bancario. Non sono ammesse le spese per le utenze (acqua, gas e luce) e le spese condominiali.

A tal fine inoltra la presente domanda con i seguenti **ALLEGATI OBBLIGATORI**

- copia del **documento di identità del richiedente** in corso di validità (DPR 445/2000 – art. 38 comma 3)
- **per i cittadini non appartenenti all'UE: copia del permesso di soggiorno, oppure della carta di soggiorno, oppure della domanda di rinnovo**
- **I.S.E.E. in corso di validità**
- **copia contratto di locazione con estremi di registrazione (REGISTRAZIONE AGENZIA DELLE ENTRATE)**
- **dichiarazione del proprietario (MODULO ALLEGATO ALL'AVVISO PUBBLICO)**
- **documento di identità del proprietario**
- **modello OBIS-M**

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la domanda di accesso al contributo dovrà essere inoltrata corredata da ogni documentazione e dichiarazioni richieste. La mancanza della documentazione obbligatoriamente prevista determinerà l'impossibilità di trattazione della domanda sino al suo completamento: il numero di protocollo ritenuto valido ai fini dell'inserimento in graduatoria sarà quello relativo alla domanda nella sua completezza.

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali raccolti dal Comune di Busto Arsizio, che saranno trasmessi alla Direzione Generale Politiche sociali, abitative e disabilità nello svolgimento del procedimento amministrativo e che saranno trattati esclusivamente per le operazioni relative al procedimento attivato con la D.G.R. in oggetto, in armonia con quanto previsto dal Regolamento Europeo sulla protezione dei dati personali 2016/679 e dal D.lgs. 30 giugno 2003, n. 196 c.d. Codice Privacy, come modificato dal D.lgs. 101/2018.

FIRMA DEL RICHIEDENTE
