



MODULO DI RICHIESTA

Sostegno al mantenimento dell'alloggio in locazione sul mercato libero (DGR n. 5292 del 10 novembre 2025)

Il sottoscritto (cognome e nome)

Sesso ☐ M ☐ F

- codice fiscale

- data di nascita

- comune di nascita provincia

- stato estero di nascita

- comune di residenza provincia BG

- indirizzo (via e n.civico).....

- cittadinanza

- stato civile

- telefono.....

CHIEDE

**di poter beneficiare del contributo finalizzato al sostegno del mantenimento
dell'alloggio in locazione sul libero mercato - DGR n. 5292 del 10 novembre 2025**

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 alla data di presentazione della domanda titolare di contratto di locazione con decorrenza in data e con scadenza in data
- che il contratto è registrato ☐
- che il contratto è stato stipulato in data e registrato in data, con estremi di registrazione

- che il contratto di locazione è relativo ad unità immobiliare ad uso residenziale, sita in Lombardia e occupata alla data di apertura del presente bando a titolo di residenza esclusiva o principale da parte del dichiarante, del suo nucleo familiare anagrafico e dei soggetti a loro carico ai fini IRPEF, da almeno sei mesi alla data di presentazione della domanda;
- che il canone mensile di locazione è pari ad €
- che l'alloggio in locazione, sito in Lombardia, non è incluso nelle categorie catastali A/1, A/8, A/9, e ha una superficie utile interna non superiore a 110 mq (maggiorata del 10% per ogni componente il nucleo familiare dopo il quarto)
- che nessun componente del nucleo familiare indicato ha ottenuto l'assegnazione di unità immobiliare realizzata con contributi pubblici, o ha usufruito di finanziamenti agevolati, in qualunque forma concessi dallo Stato o da Enti pubblici;
- che nessun componente del nucleo familiare indicato è titolare del diritto di proprietà o di altro diritto reale di godimento su unità immobiliare che soddisfi le esigenze del nucleo familiare;
- di non aver ottenuto l'assegnazione di unità immobiliari di edilizia residenziale pubblica locate secondo la normativa regionale, salvo i casi previsti all'art. 3 dell'allegato 1 alla DGR n. 3495/2015;
- di non aver ottenuto l'assegnazione in godimento di unità immobiliari da parte di cooperative edilizie a proprietà in divisa, salvo i casi previsti all'art. 3 dell'allegato 1 alla DGR n. 3495/2015;
- di essere residente in questo Comune alla data di presentazione della domanda;
- di non essere sottoposto a procedure di rilascio dell'abitazione;
- di non essere proprietari di alloggi che soddisfi le esigenze del nucleo familiare;
- di essere in possesso di attestazione Isee ordinario o corrente di €; (importo max previsto € 10.140,00)
- che nessun componente del nucleo familiare indicato ha già presentato altra domanda di contributo.

Ai fini dell'ammissione della domanda dichiara di trovarsi in una o più delle seguenti condizioni, verificatesi a partire da sei mesi precedenti la data di avvio della presentazione della domanda (da settembre 2025 in poi):

- ☐ perdita del posto di lavoro a seguito di licenziamento
- ☐ mancato rinnovo dei contratti a termine
- ☐ cessazione di attività libero-professionali (dimostrabile dalla chiusura fiscale dell'attività)
- ☐ malattia grave, decesso di un componente del nucleo familiare con eventuale aumento significativo delle spese

- di essere a conoscenza che il Comune di residenza e/o l'Azienda Speciale Consortile Dalmine Sociale procederanno, ai sensi della normativa vigente, ad effettuare controlli sulle domande presentate, al fine di verificare le informazioni dichiarate nella presente dichiarazione ai sensi dell'art. 71 del DPR 445/2000 e dei D.Lgs. 109/1998 e 130/2000. Qualora a seguito dei controlli, il contributo risultasse indebitamente riconosciuto, ovvero in caso di dichiarazioni mendaci del beneficiario, il Comune/l'Azienda procederanno alla revoca del beneficio e alla riscossione delle somme indebitamente percepite presso il richiedente;

Altre annotazioni:

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza delle norme e criteri dell'Avviso Pubblico per l'erogazione di contributi a sostegno del mantenimento dell'alloggio in locazione sul mercato libero (DGR n. 5292/2025)", e di accettarne tutti i contenuti, dichiarando 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 dati dichiarati.

Autorizza l'utilizzo e la trasmissione dei propri dati personali e particolari, anche tramite supporti informatici, da parte del personale del servizio sociale del Comune di residenza e dell'Azienda Speciale Consortile Dalmine Sociale;

ALLEGATI:

copia carta identità

dichiarazione del proprietario

dichiarazione/attestazione ISEE ordinario o corrente D.Lgs. 159/2013

altra documentazione

Data

IL DICHIARANTE

.....

A cura del servizio sociale del Comune di residenza:

DICHIARAZIONE DEL COMUNE DI RESIDENZA IN MERITO ALL'EROGAZIONE DI CONTRIBUTI
PER SOSTEGNO MANTENIMENTO DELL'ALLOGGIO IN LOCAZIONE SUL LIBERO MERCATO:

Il responsabile del servizio sociale comunale, presa visione della domanda presentata, verificata la completezza della documentazione e accertato, previa istruttoria, che la situazione evidenziata rispetta i criteri previsti dall'"Avviso pubblico per l'erogazione di contributi a sostegno al mantenimento dell'alloggio in locazione sul libero mercato – DGR 5292/2025", autorizza la liquidazione del contributo, salvo verifica della disponibilità delle risorse, nella misura di €

Il Responsabile

.....

Data.....

DICHIARAZIONE DEL PROPRIETARIO

Il/la sottoscritto/a,
nato/a Prov il,
codice fiscale telefono,
residente a Via

proprietario dell'immobile

sito in via/piazza n,
Comune....., c.a.p....., Prov.....,
dato in locazione al sig.,
con canone mensile di € X 12 mesi;
Eventuale morosità: €

DICHIARA

Di essere disponibile ad accettare dal Comune, tramite l'Azienda Speciale Consortile Dalmine Sociale, e per conto dell'inquilino, un contributo pari a 3 mensilità di canone e comunque non oltre ad € 1.000,00, per sostenere il pagamento di canoni di locazione non versati o da versare.

Il contributo è da versare mediante bonifico intestato a:

.....

Banca:

Iban:

Allega copia Carta Identità

Data

IL DICHIARANTE

IL CONDUTTORE (PER ACCETTAZIONE)
