

 <b>COMUNE DI BERGAMO</b>	Amministrazione destinataria	
	Ufficio destinatario	

**Domanda di contributo per il sostegno dell'autonomia abitativa di famiglie in uscita dal progetto di accoglienza**  
**(Misura 6 - DGR n. XI/2065 2019)**

Il sottoscritto					
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

Titolare/sottoscrittore del contratto di locazione di alloggio sito in:				
Indirizzo		Civico	CAP	Provincia    Comune
Cognome proprietario alloggio		Nome proprietario alloggio		Telefono proprietario alloggio    Email proprietario alloggio

**CHIEDE**

l'erogazione di un contributo, da liquidare direttamente al proprietario di casa, a scapito dei canoni di locazione futuri (massimo 3 mensilità).

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

**DICHIARA**

<input checked="" type="checkbox"/>	di essere residente, o che un membro del nucleo familiare è residente, da almeno 5 anni, (anche non continuativi) in Regione Lombardia
<input checked="" type="checkbox"/>	di non essere in possesso di alloggio adeguato in Regione Lombardia
<input checked="" type="checkbox"/>	di non essere sottoposto a procedure di rilascio dell'abitazione
<input checked="" type="checkbox"/>	di avere un ISEE fino a euro 15.000,00
<input checked="" type="checkbox"/>	di avere reperito un alloggio adeguato ai propri bisogni sul libero mercato
<input checked="" type="checkbox"/>	di avere aderito ad un progetto dei Servizi Sociali finalizzato al raggiungimento dell'autonomia abitativa

Eventuali annotazioni

### Elenco degli allegati

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

<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	copia attestazione ISEE
<input checked="" type="checkbox"/>	copia contratto locazione
<input checked="" type="checkbox"/>	Copia del progetto dei Servizi sociali di accompagnamento all'autonomia abitativa
<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 dell'istanza.
--------------------------	---

Luogo	Data	Il dichiarante