



Regione Lombardia

Angelo Ciocca

GRUPPO CONSILIARE REGIONE LOMBARDIA

LEGA NORD

BANDO	LOMBARDIA Sostegno ai cittadini in locazione colpiti dalla perdita del posto di lavoro
DOTAZIONE FINANZIARIA	5 Milioni di euro
BENEFICIARI	a) Ai nuclei familiari titolari di regolare contratto di locazione sul libero mercato che hanno un Isee- fsa non superiore a € 25.000; b) Ai nuclei familiari che hanno un ISEE non superiore a € 35.000 e abitano in alloggi di edilizia residenziale pubblica (Erp), locati secondo la normativa regionale (ad esclusione dei contratti a canone sopportabile di cui all' art. 3 della l.r. 27/2007 e della locazione temporanea studenti).
REQUISITI	Famiglie che si trovano in difficoltà economica, al cui interno uno o più componenti siano stati licenziati o siano stati messi in mobilità a partire dal 1° gennaio 2009 (tale requisito deve sussistere fino al giorno della presentazione della domanda) . a) Per i richiedenti titolari di contratti di locazione sul libero mercato: 1. provvedimento di licenziamento o di messa in mobilità rilasciato dal datore di lavoro; 2. prospetto di calcolo (DSU FSA) attestante il possesso di un Isee-fsa non superiore a € 25.000; 3. copia del contratto di locazione registrato; 4. certificato di residenza e di stato di famiglia. b) Per i richiedenti Erp: 1. provvedimento di licenziamento o di messa in mobilità rilasciato dal datore di lavoro; 2. Dichiarazione Sostitutiva Unica (DSU) attestante il possesso di un ISEE non superiore a € 35.000; 3. copia del contratto di locazione registrato; 4. certificato di residenza e di stato di famiglia.
MODALITÀ DEL CONTRIBUTUTO	Contributo a fondo perduto di € 1.500 per nucleo familiare. Contributo di € 2.000 per i cittadini sottoposti a procedura esecutiva di rilascio (sfratto) per morosità dal 1° gennaio 2010 , dovuto alla riduzione del reddito familiare almeno pari o superiore all'importo del canone di locazione, verificato sulla base delle due ultime dichiarazioni dei redditi o modelli equivalenti (la condizione deve persistere all'atto di presentazione della domanda).
TIPO DI CONTRIBUTUTO	Il contributo è a fondo perduto (fino ad esaurimento delle risorse disponibili)
PRESENTAZIONE DOMANDE	Le domande dovranno essere presentate a partire dal 7 giugno 2011 , presso i Centri di Assistenza Fiscale (Caaf) convenzionati Le domande devono essere presentate presso i seguenti sportelli di protocollo: <input type="checkbox"/> Sedi territoriali (STeR) di Regione Lombardia presente a Pavia in Viale C. Battisti 150. <input type="checkbox"/> Sedi di SpazioRegione di Milano e Legnano.

**20124 Milano
Via F.Filzi, 29
Tel. 02 67482681
Fax 02 67482843**

**27100 Pavia
Viale C. Battisti, 150
info@angelociocca.it
Cell. 366 2701843**

**CONTRIBUTO STRAORDINARIO AFFITTO
- DOMANDA DI CONTRIBUTO -**

Io sottoscritto/a _____, nata/o a _____, il _____,
residente a _____, prov. _____, via _____, cap. _____, tel.

C.F. del titolare del contratto di locazione n. _____

C.F. del delegato dal titolare n. _____

in qualità di: (in alternativa)

- titolare del contratto di locazione
- componente del nucleo familiare, delegato dal titolare del contratto di locazione in forza dell'atto di delega qui allegato

CHIEDO

La concessione del contributo straordinario previsto dalle d.G.r. n. VIII/10130/2009, n. VIII/10837/2009 a favore dei cittadini in locazione colpiti dalla perdita del posto di lavoro

La concessione del contributo straordinario previsto dalle d.G.r. n. IX/994/2010, n. IX/1498/2011 a favore dei cittadini in locazione colpiti da provvedimento esecutivo di rilascio (sfratto) per morosità

A tal fine, pienamente consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazione falsa di cui all'art. 76 del d.p.r. del 28 dicembre 2000 n. 445 ed avendo preso visione di tutti i requisiti necessari per accedere al contributo

dichiaro sotto la mia responsabilità, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 - "dichiarazioni sostitutive di certificazioni" - del DPR n. 445/2000

(BARRARE E COMPLETARE ESCLUSIVAMENTE LE VOCI CHE INTERESSANO)

- Che io o altro componente sono stato/ è stato licenziato il....., e sono/ ed è ancora disoccupato al momento della presentazione della domanda

- Che io o altro componente sono stato/ è stato posto in mobilità il..... e sono/ ed è ancora in mobilità al momento della presentazione della domanda
- Di essere titolare di un contratto di locazione stipulato ai sensi della legge 9 dicembre 1998, n.431, regolarmente registrato
- Di essere beneficiaria/o di un contratto di locazione stipulato ai sensi delle disposizioni vigenti in Regione Lombardia in materia di edilizia residenziale pubblica, che non rientra nei contratti di locazione a canone sopportabile di cui all'art. 3 della l.r. 27/2007 e nella locazione temporanea studenti
- Di essere sottoposta/o a procedura esecutiva di rilascio (sfratto) per morosità dal.....
- Che il canone annuo rilevato dal contratto di locazione è pari a €.....
- Di aver subito una riduzione del reddito familiare pari o superiore al canone di locazione rilevata dalla comparazione delle ultime due dichiarazioni fiscali o modelli equivalenti
- Che l'ISEE del mio nucleo familiare per l'anno è pari a €.....
- Che l'ISEE-fsa del mio nucleo familiare per l'anno.....è pari a €.....
- Che il numero dei componenti il nucleo familiare residente è pari a.....
- Che il nucleo familiare, residente nell'alloggio sito nel Comune di....., è composto da (indicare cognome, nome, data di nascita, codice fiscale, cittadinanza, tipologia di lavoro, stato di licenziato o stato di mobilità di ogni componente che risiede nell'alloggio oggetto di contributo. Riportare anche il tipo di legame che intercorre con il dichiarante: *coniuge, figlio, fratello, genitore, ecc.*, o semplicemente *convivente* se non sussistono rapporti di parentela o di tipo coniugale):
.....
.....
.....
.....
.....
- Che eventuali comunicazioni dovranno essere inviate al seguente indirizzo _____, _____, _____ e che la/il sottoscritta/o può essere contattata/o ai seguenti numeri telefonici _____ o all'indirizzo e-mail _____
- Che l'importo del contributo dovrà essere versato presso la banca _____, n.codice IBAN _____, intestato al titolare del contratto _____, oppure tramite assegno circolare intestato al titolare del contratto _____

- Che gli estremi per le comunicazioni ed il versamento, in caso di variazioni, saranno tempestivamente comunicati a Finlombarda s.p.a., via Oldofredi, 23 cap 20124, Milano, che esonerò fin d'ora da eventuali conseguenze derivanti da comunicazioni pervenute in tempi non utili per registrare le variazioni di che trattasi
- Che la presente dichiarazione è stata redatta con l'assistenza e nella forma predisposta dal Caaf _____ (denominazione e indirizzo)

Dichiaro inoltre sotto la mia piena responsabilità, consapevole che può essere erogato un solo contributo per nucleo familiare, che nessun altro componente il nucleo familiare di mia appartenenza ha richiesto il presente contributo.

ALLEGO alla presente copia del mio documento di identità e la seguente documentazione:

(barrare solo le voci che corrispondono all'effettiva documentazione presentata)

1. Provvedimento di licenziamento rilasciato dal datore di lavoro
2. Provvedimento di messa in mobilità rilasciato dal datore di lavoro
3. DSU attestante il possesso di un ISEE non superiore a € 35.000
4. Dichiarazione ISEE -fsa attestante il possesso di un ISEE-fsa non superiore a € 25.000
5. Copia Sentenza/Ordinanza esecutiva di rilascio immobile
6. Copia permesso di soggiorno/Carta di soggiorno
7. Certificato storico di residenza in Italia
8. Copia dell'atto di delega rilasciato da.....

Luogo e data _____

Firma _____

Informativa di cui all'art. 13 del D.lgs 30 giugno 2003, n. 196

Ai sensi del d.lgs n. 196/2003, in relazione alle informazioni personali che Lei potrà comunicarci, La informiamo di quanto segue:

- il trattamento dei dati richiesti è funzionale all'istruttoria per il conferimento del contributo regionale;
- il trattamento dei dati richiesti sarà effettuato manualmente e con sistemi informatizzati;
- i dati non saranno comunicati o diffusi a soggetti estranei alla procedura erogazione del contributo;
- il titolare del trattamento dei dati per la Regione Lombardia è il Presidente della Giunta regionale, Piazza Città di Lombardia, 1 - 20124 Milano;
- i responsabili del trattamento dei dati sono:
 - per Regione Lombardia il Direttore Generale della Direzione Generale Casa, Piazza Città di Lombardia, 1 - 20124 Milano

- per Finlombarda s.p.a. il Direttore Generale, piazza Belgioioso n. 2 - 20121 Milano
La informiamo che il conferimento dei dati è obbligatorio, in quanto espressamente previsto da disposizioni regionali e l'eventuale mancato conferimento degli stessi comporta l'impossibilità a proseguire la procedura amministrativa e conseguentemente il contributo richiesto non potrà essere erogato.
Al titolare del trattamento Lei potrà rivolgersi per far valere i suoi diritti così come previsti dall'art. 7 del d.lgs. n.196/2003.

SEDE	PROVINCIA	INDIRIZZO	TELEFONO
PAVIA	PV	VIALE CESARE BATTISTI, 106	0382/21770
STRADELLA	PV	VIA MAZZINI ANGOLO VIA NAZIONALE	0385/48481
VIGEVANO	PV	C.SO MILANO 4 C/O IST.NEGRONI	0381/81234

**CAAF CGIL
PAVIA**

SEDE	PROVINCIA	INDIRIZZO	TELEFONO
PAVIA	PV	Via Damiano Chiesa, 2	0382-530058
Vigevano	PV	Via Bellini, 26	0381-77877
Voghera	PV	Via Cairoli, 45	0383-367288

CAAF CISL

SEDE	PROVINCIA	INDIRIZZO	TELEFONO
PAVIA	PV	VIA ROLLA 3	0382-538180
CASTEGGIO	PV	VIA MARCONI 5	0383/804408
MEDE	PV	VIA VITTORIO VENETO 37	0384-81164
MORTARA	PV	VIALE PARINI 4	0384-99137
STRADELLA	PV	VIA GARIBALDI 32	0385/245379
SANNAZZARO DE' BURGONDI	PV	VIA CASTELLO 12	0382-901030
VIGEVANO	PV	VIA MADONNA SETTE DOLORI 6	0381-82085
VOGHERA	PV	VIA RICOTTI 5	0383-41557

CAAF COLDIRETTI SRL - PAVIA

SEDE	PROVINCIA	INDIRIZZO	TELEFONO
PAVIA	PV	Piazza Guicciardi, 7	0382-376811
CASTEGGIO	PV	Via Torino,2	0383-890632
CORTEOLONA	PV	Piazza Verdi, 10	0382-70042
MEDE	PV	Corso Italia, 74	0384-820122
MORTARA	PV	Piazza Trieste, 3	0384-98343
PAVIA	PV	Piazza Guicciardi, 7	0382/3768246

BRONI - STRADELLA	PV	Via Libertà, 19	0385-48939
VARZI	PV	Via P. Mazza, 11	0383-52170
VIGEVANO	PV	Corso V.Emanuele II, 74	0381-83740
VOGHERA	PV	Via Dal Verme, 3	0383-41276

CAF FENALCA		
SEDE	PROVINCIA	INDIRIZZO
GROPELLO CAIROLI	PV	VIA CAIROLI, 52

CAAF 50&PIU' SRL - VARESE		
SEDE	PROVINCIA	INDIRIZZO
VARESE	VA	VIA VALLE VENOSTA 4

CAF MCL		
SEDE	PROVINCIA	INDIRIZZO
PAVIA	PV	VIA MENOCCIO 43
GARLASCO	PV	VIA DELLE BOZZOLE 18
VOGHERA	PV	P.ZZA DUOMO 70

CAAF Sicurezza Fiscale s.r.l.		
SEDE	PROVINCIA	INDIRIZZO
A.V.A.O.	PV	VIA CAIROLI 22 - Voghera

CAF UIL PAVIA			
SEDE	PROVINCIA	INDIRIZZO	TELEFONO
PAVIA	PV	PIAZZA BOTTA 1	0382/27267-538857
VIGEVANO	PV	VIA MULINI 3	0381/73383
VOGHERA	PV	VIA GARELLO 16	0383/365610