



**Piano di Zona**  
**Ambito Distrettuale di Broni e Casteggio**  
Ente Capofila Comune di Broni  
costituito il 19.12.2019 ex legge 328/2000 fra i Comuni di:  
*Albaredo Arnaboldi, Arena Po, Barbianello, Bastida Pancarana, Bressana Bottarone, Bosnasco, Broni, Calvignano, Campospinoso, Canneto Pavese, Casanova Lonati, Casatisma, Castana, Castelletto di Branduzzo, Casteggio, Cervesina, Cigognola, Corvino San Quirico, Fortunago, Golferenzo, Lirio, Lungavilla, Mezzanino, Montebello della Battaglia, Montecalvo Versiggia, Montescano, Mornico Losana, Montu' Beccaria, Oliva Gessi, Pietra de' Giorgi, Pinarolo Po, Pancarana, Pizzale, Portalbera, Rea, Redavalle, Robecco Pavese, Rocca de' Giorgi, Rovescala, Santa Giuletta, San Cipriano Po, San Damiano al Colle, Stradella, Santa Maria della Versa, Torricella Verzate, Verretto, Verrua Po, Volpara, Zenevredo*

**ALLEGATO A1**

**DOMANDA DI CONTRIBUTO**

All'Ufficio Servizi Sociali del  
Piano di Zona di Broni e Casteggio

**Oggetto:** RICHIESTA DI ACCESSO AI CONTRIBUTI DI CUI ALLA D.G.R. 3008/2020 – MISURA UNICA – INTEGRAZIONE DELIBERA N. 5324 DEL 04/10/2021

Nome	
Cognome	
Codice Fiscale	
Data di nascita	
Comune di nascita	
Comune di residenza	
Provincia di residenza	
CAP	
Indirizzo (via e n° civico)	
Telefono	
E-mail	

In qualità di

- Richiedente
- Amministratore di sostegno di \_\_\_\_\_ (allegare atto di nomina)

**CHIEDE**

Di poter beneficiare del contributo regionale di cui alla D.G.R. 4678/2021, per la seguente tipologia:

- MISURA UNICA**–Sostenere i nuclei familiari in locazione sul Libero Mercato (compreso canone concordato) o in alloggi di godimento o in alloggi definiti Servizi Abitativi Sociali (ai sensi della l.r 16/2016, art.1 comma.6

## 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:

- a) Che il nucleo familiare è costituito da : (indicare nomi e cognomi)

---

---

---

---

- b) Che la stessa domanda non è stata presentata da uno dei componenti del nucleo familiare di cui sopra;

- c) Di possedere **uno o più** requisiti previsti dal bando: “SOSTEGNO AL MANTENIMENTO DELL’ALLOGGIO IN LOCAZIONE ANCHE A SEGUITO DELLE DIFFICOLTA’ECONOMICHE DERIVANTI DALLA EMERGENZA SANITARIA COVID-19” **(SEGNARE CON UNA CROCETTA UNA O PIU’ OPZIONI)**

- Perdita del posto di lavoro;
- Consistente riduzione dell’orario di lavoro;
- Mancato rinnovo dei contratti a termine;
- Cessazione di attività libero professionali;
- Malattia grave, decesso di un componente del nucleo familiare
- Stato di disoccupazione

- d) Di aver preso visione dei contenuti dell’Avviso pubblico di cui trattasi e 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;
- e) Di non essere beneficiario della quota destinata all’affitto del c.d. Reddito di Cittadinanza;
- f) Di autorizzare il Comune di Broni – Ente capofila dell’ambito distrettuale di Broni e Casteggio a liquidare l’eventuale contributo assegnato direttamente al proprietario dell’alloggio in locazione;
- g) Di autorizzare il Comune di Broni (se residente in uno dei Comuni del sub ambito di Broni) o il Comune di Casteggio (se residente in uno dei Comuni del sub ambito di Casteggio) e la Regione Lombardia al trattamento dei propri dati personali ai sensi del D. Lgs. 30.06.2003 n. 196 e del Regolamento Europeo 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati” (“GDPR”).

### **ALLEGA I SEGUENTI DOCUMENTI OBBLIGATORI**

- **Allegato 2** – Dichiarazione del proprietario attestante la morosità del canone di locazione alla data della suddetta domanda
- Copia **documento di identità** del dichiarante;
- Dichiarazione sostitutiva unica relativa al nucleo familiare (**DSU**) e attestazione **I.S.E.E.** in corso di validità non superiore ad € 26.000,00;
- Copia del **contratto di locazione** registrato o altra documentazione comprovante la disponibilità dell’alloggio;

- Documentazione comprovante le cause della situazione di disagio abitativo (licenziamento, mobilità, cassa integrazione, mancato rinnovo di contratti a termine, accordi aziendali e sindacali con riduzione dell'orario di lavoro, cessazione di attività professionale o di impresa, malattia grave, infortunio o decesso di un componente del nucleo familiare, eccetera);

Data, \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE

---