

Protocollo numero _____

Del ____/____/____

Alla c.a.

Responsabile del Servizio Sociale

COMUNE DI _____

AMBITO TERRITORIALE DI CREMONA

ALLEGATO A “MODULO RICHIESTA MISURA UNICA 2026”

PER L'ACCESSO ALLE RISORSE ECONOMICHE REGIONALI VOLTE AL SOSTEGNO AL MANTENIMENTO DELL'ALLOGGIO IN
LOCAZIONE SUL LIBERO MERCATO, AI SENSI DELLA DGR XI/5292 del 10.11.2025 E DGR 5855 del 16.03.2026, A VALERE
SULL'ANNO 2026

AMBITO TERRITORIALE CREMONESE

Dati del beneficiario

Cognome _____ Nome _____

Sesso ☐ M ☐ F

Codice fiscale _____

Data di nascita ____/____/____

Comune o stato estero di nascita _____ Provincia _____

In Italia dal (indicare anno) _____

Cittadinanza _____

Stato civile _____

Residenza

Comune di residenza _____

Provincia _____

Indirizzo _____

N. Civico _____

Recapiti

Telefono _____

Eventuale altro recapito telefonico _____

E-Mail _____

PEC _____

Documento d'identità del beneficiario

Carta d'identità numero _____

Rilasciata dal _____

In data ____/____/____ Con scadenza il ____/____/____

oppure in presenza di un impedimento del beneficiario a sottoscrivere le dichiarazioni sostitutive di certificazione e la stessa domanda, provvede, ai sensi dell'art. 4 del DPR 28.12.2000 n. 445,

Cognome _____ Nome _____

Nato/a il ____/____/____ A _____

Documento di riconoscimento ☐ Carta d'identità ☐ Patente

Numero _____ Rilasciato da _____

In data ____/____/____ Con scadenza il ____/____/____

Nella sua qualità di (indicare se rapporto di parentela, Amministratore di Sostegno, curatore, etc.)

CHIEDE

di poter beneficiare del contributo economico una tantum a sostegno del mantenimento dell'alloggio in locazione nel mercato privato, finalizzato unicamente alla copertura di canoni versati o da versare (n. 3 mensilità di canone di locazione per un massimale di € 1.500,00) - MISURA UNICA 2026 - DGR N° 5292 del 10/11/2025 e DGR N° 5855 del 16/03/2026

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti di quanto previsto agli artt. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole della decadenza dal beneficio e delle responsabilità penali previste dagli artt. 75 e 76 del medesimo DPR n. 445/2000 nel caso di dichiarazione non veritiera e falsità negli atti, quanto segue:

- ☐ essere residenti in uno dei comuni dell'Ambito Sociale Cremonese;
 - ☐ essere titolari di contratto di locazione sul libero mercato (compreso il canone concordato) o in alloggi in godimento o in alloggi definiti Servizi Abitativi Sociali ai sensi della L. R. 16/2016, art.1 c.6. Sono esclusi i contratti di Servizi Abitativi Pubblici (SAP), i Servizi Abitativi Transitori (SAT) e i contratti di locazione "con acquisto a riscatto";
 - ☐ essere residenti nell'alloggio in locazione, con regolare contratto d'affitto registrato;
 - ☐ essere in possesso di attestazione ISEE in corso di validità non superiore a 26.000,00 euro;
Di avere un ISEE in corso di validità pari a € _____
Isee rilasciato da _____
In data ____/____/____
 - ☐ non essere sottoposti a procedure di rilascio dell'abitazione;
 - ☐ non essere proprietari di un alloggio che soddisfi le esigenze del nucleo familiare.
- Di essere titolare di contratto di locazione stipulato in data ____/____/____ e con scadenza in data ____/____/____ regolarmente registrato all'Agenzia dell'Entrate di _____ in data ____/____/____ con estremi di registrazione _____

Che il canone di locazione mensile (escluse dal computo le spese condominiali) è pari a € _____

Che nel proprio nucleo familiare si riscontrano i seguenti parametri

- ☐ Genitore solo con presenza di almeno un figlio minorenni a carico;
- ☐ Nucleo familiare con presenza di almeno due figli minorenni a carico;
- ☐ Nucleo familiare con presenza di almeno un anziano ultra 75enne;
- ☐ Nucleo familiare con presenza di persona con certificazione di invalidità civile inferiore al 75%;
- ☐ Nessuno dei precedenti

Dati identificativi del nucleo familiare

Il nucleo familiare è composto da n. persone _____

Delle quali

- ☐ minori nr. _____
- ☐ anziani (over 75) nr. _____
- ☐ disabili nr. _____

Indicare i singoli componenti del nucleo familiare

Cognome e nome	Grado di parentela con il richiedente	Data di nascita	Luogo di nascita	Situazione lavorativa attuale	Specificare altro

Dichiara altresì

- ☐ Di essere a conoscenza che Azienda Sociale Cremonese procederà, tramite il Comune di residenza, ad idonei controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive di cui agli art. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445. Qualora dal controllo di cui all'art. 71 del succitato DPR emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il richiedente decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni mendaci sarà soggetto alle responsabilità penali previste da legge;
- ☐ Di essere a conoscenza che i dati personali, compresi quelli particolari (c.d. Dati sensibili) e quelli relativi a condanne penali o reati (c.d. dati giudiziari), sono trattati da Azienda Sociale Cremonese in qualità di titolare del Trattamento, esclusivamente per le finalità connesse all'erogazione del presente contributo e per le successive attività di controllo, ai sensi dell'art. 13 del regolamento UE n. 2016/679;
- ☐ Di impegnarsi a comunicare direttamente o tramite proprio familiare al Comune di residenza ogni variazione che dovesse subentrare rispetto alle cause di decadenza del beneficio;
- ☐ Di essere a conoscenza delle norme e criteri dell'Avviso Pubblico 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;

☐ Di essere a conoscenza che la presente domanda sarà sottoposta alla valutazione della competente Commissione, la quale potrà accogliere o respingere la domanda o ammetterla anche in misura inferiore a quanto richiesto. La presente domanda verrà inviata alla Commissione Valutatrice a cura del Servizio Sociale del Comune di residenza;

Altre annotazioni

Documentazione da presentare

- ☐ Copia dell'ISEE in corso di validità
- ☐ Copia del documento di identità del proprietario
- ☐ Copia di documento di identità del richiedente
- ☐ Copia del contratto di locazione ed eventuale comunicazione scritta indicante l'importo aggiornato del canone di locazione
- ☐ Copia della registrazione aggiornata del contratto di locazione
- ☐ Se dichiarata la "presenza nel nucleo di una persona con certificazione di invalidità inferiore al 75%": copia della documentazione attestante il riconoscimento di invalidità civile inferiore al 75%.

Autorizzazione e firma

- ☐ Autorizza l'utilizzo e la trasmissione dei propri dati personali e sensibili, anche tramite supporti informatici, da parte del personale del servizio sociale del Comune di residenza e dell'Ambito Territoriale di Cremona esclusivamente per atti relativi alla procedura di elaborazione della presente domanda;
- ☐ Autorizza il versamento direttamente su c/c bancario intestato al proprietario dell'alloggio, così come previsto nell'Avviso, delegando l'Azienda Sociale Cremonese ad erogare a terzi ai fini dell'accreditamento dei benefici economici.

Luogo _____ Data ____/____/____

Firma del richiedente _____

Informativa sul trattamento dei dati personali

Ai sensi dell'art. 13 del regolamento UE n. 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei dati personali) si informano gli interessati che i dati personali, compresi quelli particolari (c.d. Dati sensibili) e quelli relativi a condanne penali o reati (c.d. dati giudiziari), sono trattati da Azienda Sociale Cremonese in qualità di titolare del Trattamento, esclusivamente per le finalità connesse all'erogazione del presente contributo e per le successive attività di controllo.

Il trattamento dei dati forniti direttamente dagli interessati o comunque acquisiti per le suddette finalità, è effettuato presso l'Azienda Sociale Cremonese anche con l'utilizzo di procedure informatizzate da persone autorizzate ed impegnate alla riservatezza.

Il conferimento dei dati è obbligatorio ed il rifiuto di fornire gli stessi comporterà l'impossibilità di dar corso alla valutazione della domanda di contributo, nonché agli adempimenti conseguenti.

I dati personali saranno conservati per tutto il tempo in cui il procedimento può produrre effetti ed in ogni caso per il periodo di tempo previsto dalle disposizioni in materia di conservazione degli atti e dei documenti amministrativi.

I dati personali potranno essere comunicati ad altri soggetti, pubblici e privati, e diffusi con esclusione di quelli idonei a rivelare lo stato di salute, quando tali operazioni siano previste da disposizioni di legge o di regolamento.

I dati di natura personale forniti non sono trasferiti all'estero, all'interno o all'esterno dell'unione europea.

Luogo _____ Data ____/____/____

Firma _____

Richiede l'eventuale accredito del contributo

Intestato o cointestato a _____

ID fiscale del proprietario (CF o P.IVA) _____

Indirizzo _____

Città _____

Cap _____

Provincia _____

Stato _____

E-mail del proprietario _____

Banca / ufficio postale _____

Agenzia di _____

Codice IBAN _____

Spazio riservato alla Commissione Valutatrice

Data della commissione ____/____/____

Entità del Contributo approvato € _____

Stato della commissione

- ☐ Approvato
- ☐ Non approvato
- ☐ Approvato, in lista d'attesa per mancanza di fondi
- ☐ Da valutare

☐ Da integrare

Annotazioni
