



**DOMANDA PER L'ACCESSO AL CONTRIBUTO PER IL SOSTEGNO AL MANTENIMENTO DELL'ALLOGGIO IN
LOCAZIONE ANCHE A SEGUITO DELLE DIFFICOLTA' ECONOMICHE DERIVANTI DALL'EMERGENZA
SANITARIA COVID 19 AI SENSI DELLE DGR 3008/2020 E 2974/2020 ALLEGATO B**

DELIBERA ASSEMBLEA CONSORTILE n. 7 del 11/05/2020

IL SOTTOSCRITTO, (cognome e nome).....

In qualità di:

- titolare del contratto di locazione
- delegato del titolare del contratto di locazione o legale rappresentante del titolare del contratto di locazione

INFORMAZIONI GENERALI INQUILINO INTESTATARIO DEL CONTRATTO DI LOCAZIONE:

-cognome e nome.....

-codice fiscale

-data di nascita.....

-comune di nascita..... Provincia di

-stato estero di nascita

-comune di residenza.....provincia di Mantova

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

-cittadinanza

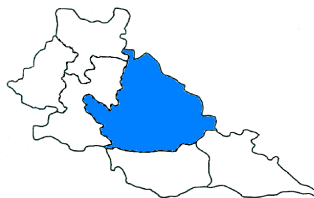
-carta d'identità n.

-rilasciata dal Comune dinella data.....

- telefono cell

-email.....

DOMANDA



Consorzio “ Progetto solidarietà”
 Via 1° Maggio 22 46051 – San Giorgio Bigarello - MN
 Tel.0376.1510073 - Fax 0376.1850266

- che tale contratto di locazione è relativo ad unità immobiliare ad uso residenziale, sita in nel Comune di Rodigo e occupata alla data di presentazione della domanda a titolo di residenza esclusiva o principale da parte del richiedente, del suo nucleo familiare anagrafico e dei soggetti a loro carico ai fini IRPEF;
- Il canone locazione mensile (escluse le spese condominiali) risultante dal contratto è di €
- Figura del proprietario:
 - persona fisica;
 - aler o comune (nel caso di assegnatari di alloggi SAS ai sensi della Legge Regionale 16/2016);
 - altro ente;
 - società.

Nominativo proprietario (persona fisica/ente /società):

IBAN del proprietario:.....

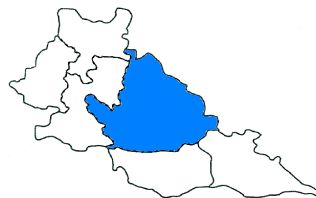
Intestatario del conto corrente:.....

INFORMAZIONI SULLE CARATTERISTICHE E CONDIZIONI DEL NUCLEO FAMILIARE

- componenti del nucleo familiare n.....
- Componenti del nucleo familiare:

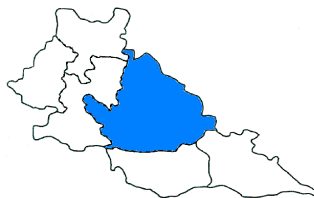
COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA	RAPPORTO DI PARENTELA

- Che nel nucleo familiare sono presenti n..... componenti con invalidità superiore al 66%;
- Che (barrare la casistica idonea):



- il nucleo familiare è in stato di difficoltà in conseguenza alla all'emergenza sanitaria Covid19 (dal 1° febbraio 2020)
 - il nucleo familiare è in stato di difficoltà precedente all'emergenza sanitaria Covid19 (precedente al 1° febbraio 2020)
- Che il nucleo familiare è in difficoltà nel pagamento del canone di locazione per il seguente motivo (barrare la casistica idonea/le casistiche idonee ed indicare le date di inizio delle condizioni dichiarate ed il numero di componenti interessati)

barrare la/le condizione/i con una x	NUCLEO FAMILIARE IN DIFFICOLTA' NEL PAGAMENTO DEL CANONE DI LOCAZIONE PER UNO O PIÙ DEI SEGUENTI MOTIVI	Data di inizio della/e condizione/i indicata/e	N. COMPONENTI DEL NUCLEO FAMILIARE INTERESSATI DALLA/E CONDIZIONE/I INDICATA/E
	Perdita del posto di lavoro		
	Riduzione dell'orario di lavoro superiore o uguale al 20%		
	Mancato rinnovo dei contratti a termine		
	Cessazione/sospensione di attività libero imprenditoriale		
	Malattia grave di un componente		
	Decesso di un componente		
	Riduzione dell'orario di lavoro inferiore al 20%		
	Fruizione di cassa integrazione ordinaria, straordinaria, in deroga, fondi di integrazione		
	Altra motivazione (specificare)		



DA COMPILARE SOLO SE LA DICHIARAZIONE È RESA DAL DELEGATO PER CONTO DEL DICHIARANTE	
DATI ANAGRAFICI DEL DELEGATO	
COGNOME	
NOME	
CODICE FISCALE	
COMUNE O STATO ESTERO DI NASCITA	
RESIDENZA	
NUMERO DI TELEFONO/CELLULRE	
EMAIL	

Data _____

IL DICHIARANTE

Il CONSORZIO PROGETTO SOLIDARIETA', il Comune di Rodigo e ASTER srl, azienda in house providing del Comune di Mantova, hanno l'obbligo del rispetto della normativa sulla privacy, ai sensi dell'art.13 del Regolamento europeo 679/2016 e D.lgs 196/2003 e s.m.i.

Mantova, li _____