



COMUNITÀ MONTANA
VALLE BREMBANA
ENTE GESTORE PIANO DI
ZONA 2021/2023

ALGUA – AVERARA – BLELLO – BRACCA – BRANZI – CAMERATA CORNELLO
CARONA – CASSIGLIO – CORNALBA – COSTA SERINA – CUSIO - DOSSENA -
FOPPOLO - ISOLA DI FONDRA – LENNA – MEZZOLDO – MOIO DE’ CALVI
OLMO AL BREMBO - OLTRE IL COLLE – ORNICA – PIAZZA BREMBANA
PIAZZATORRE - PIAZZOLO - RONCOBELLO – SAN GIOVANNI BIANCO - SAN
PELLEGRINO TERME - SANTA BRIGIDA - SEDRINA – SERINA TALEGGIO
UBIALE CLANEZZO -VAL BREMBILLA - VALLEVE - VALNEGRA VALTORTA
VEDESETA – ZOGNO

Sistema Socio Sanitario
 Regione
Lombardia
ATS Bergamo

**RICHIESTA DI CONTRIBUTO PER SOSTEGNO AL MANTENIMENTO DELL’ALLOGGIO IN
LOCAZIONE ANCHE A SEGUITO DELLE DIFFICOLTÀ ECONOMICHE DERIVANTI
DALL’EMERGENZA SANITARIA COVID 19 (D.G.R. n.6970/2022 ad integrazione della misura di cui alla
DGR 6491/2022 – sostegno al mantenimento dell’alloggio in locazione sul libero mercato)**

Il sottoscritto/a
nato/a a il
codice fiscale.....
residente a via.....
cittadinanza.....
recapito telefonico.....mail.....

CHIEDE

di poter beneficiare del contributo come previsto dalla misura art. 4 dell’avviso pubblico “Sostenere il mantenimento dell’alloggio in locazione anche a seguito delle difficoltà economiche derivanti dall’emergenza SANITARIA COVID 19 (fino al limite massimo di n.10 mensilità ovvero fino a massimo € 3.600,00), ai sensi della D.G.R. n.6970/2022 ad integrazione della misura di cui alla DGR 6491/2022 – sostegno al mantenimento dell’alloggio in locazione sul libero mercato e a tal fine

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:

di aver inviato domanda e documentazione a valere sul bando “Emergenza abitativa” (DGR 3008/3222/3664/4678/5324) e di essere risultato beneficiario del contributo emergenza abitativa di € _____ nell’anno _____;

di aver inviato domanda e documentazione a valere sul bando “Emergenza abitativa” nell’anno _____ (DGR 3008/3222/3664/4678/5324) e di non essere stato ammesso a finanziamento per la seguente motivazione _____;

di NON aver MAI presentato domanda sulla misura in oggetto;

- di essere residente nel Comune di, dell’Ambito Territoriale Valle Brembana;
- di essere in possesso della Cittadinanza italiana, di un paese dell’UE, ovvero, nel caso di cittadini non appartenenti all’UE, possedere un regolare titolo di soggiorno;
- di non essere sottoposti a procedure di rilascio dell’abitazione da parte dell’Autorità Giudiziaria;
- di avere la residenza nell’alloggio in locazione con contratto di locazione di unità immobiliari ad uso abitativo regolarmente registrato da almeno mesi 6 (sei);
- che il proprietario dell’alloggio è il/la sig./sig.ra:

CognomeNome

AMBITO TERRITORIALE VALLE BREMBANA



**COMUNITÀ MONTANA
VALLE BREMBANA
ENTE GESTORE PIANO DI
ZONA 2021/2023**

ALGUA – AVERARA – BLELLO – BRACCA – BRANZI – CAMERATA CORNELLO
CARONA – CASSIGLIO – CORNALBA – COSTA SERINA – CUSIO - DOSSENA -
FOPPOLO - ISOLA DI FONDRA – LENNA – MEZZOLDO – MOIO DE’ CALVI
OLMO AL BREMBO - OLTRE IL COLLE – ORNICA – PIAZZA BREMBANA
PIAZZATORRE - PIAZZOLO - RONCOBELLO – SAN GIOVANNI BIANCO - SAN
PELLEGRINO TERME - SANTA BRIGIDA - SEDRINA – SERINA TALEGGIO
UBIALE CLANEZZO -VAL BREMBILLA - VALLEVE - VALNEGRA VALTORTA
VEDESETA – ZOGNO

Sistema Socio Sanitario
 Regione
Lombardia
ATS Bergamo

- che nessun componente del nucleo familiare indicato è titolare del diritto di proprietà o di altro diritto reale di godimento su unità immobiliare sita in Lombardia e adeguata alle esigenze del nucleo familiare;
- di non aver ottenuto l’assegnazione di unità immobiliari di edilizia residenziale pubblica locate secondo la normativa regionale e di non avere in essere un contratto di locazione con “affitto a riscatto”;
- di non percepire la quota destinata all’affitto del c.d. Reddito di cittadinanza e di eventuali voucher a sostegno dell’affitto riconosciuti dall’Ambito;
- di avere un ISEE di €(come da allegato);
- di trovarsi a fare data dalin una delle seguenti condizioni:
 - perdita del posto di lavoro;
 - consistente riduzione dell’orario di lavoro, che comporti una riduzione di reddito (rilevabile dall’Isee Corrente);
 - mancato rinnovo di contratti a termine;
 - cessazioni di attività libero-professionali;
 - malattia grave, decesso di un componente del nucleo familiare;
 - età al di sotto dei 35 anni di tutti i componenti del nucleo familiare;
 - verificarsi di una o più condizioni collegate all’emergenza conseguente all’aumento dei prezzi del gas e dell’elettricità e del suo impatto sulla famiglia e sull’economia (come emerge dai documenti allegati);
 - verificarsi di una o più condizioni collegate all’emergenza conseguente al Covid 19;
 - grave situazione di fragilità economica (da attestare con relazione del servizio sociale competente);
 - altro.....
- che nessun componente del nucleo familiare indicato ha già presentato altra domanda di contributo per le medesime finalità della presente;
- che il proprio nucleo familiare è così composto:

COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA	GRADO PARENTELA

Il sottoscritto DICHIARA inoltre la propria disponibilità a fornire idonea documentazione atta a dimostrare la completezza e la veridicità dei dati dichiarati.

Luogo e Data

Firma del dichiarante

.....

.....

DA ALLEGARE obbligatoriamente:

- Contratto di locazione regolarmente registrato;
- C.I. del dichiarante;
- Certificazione Isee Ordinario in corso di validità/Certificazione Isee Corrente (se richiesta);
- Relazione dell’assistente sociale di competenza (se dovuta);
- Documentazione comprovante la situazione lavorativa dichiarata (es.: modello c2 storico e stato occupazionale che confermino perdita del lavoro o mancato rinnovo di contratto a termine);
- documentazione comprovante l’effettivo aumento delle spese di gas ed elettricità (se dovuta).



COMUNITÀ MONTANA
VALLE BREMBANA
ENTE GESTORE PIANO DI
ZONA 2021/2023

ALGUA – AVERARA – BLELLO – BRACCA – BRANZI – CAMERATA CORNELLO
CARONA – CASSIGLIO – CORNALBA – COSTA SERINA – CUSIO - DOSSENA -
FOPPOLO - ISOLA DI FONDRA – LENNA – MEZZOLDO – MOIO DE' CALVI
OLMO AL BREMBO - OLTRE IL COLLE – ORNICA – PIAZZA BREMBANA
PIAZZATORRE - PIAZZOLO - RONCOBELLO – SAN GIOVANNI BIANCO - SAN
PELLEGRINO TERME - SANTA BRIGIDA - SEDRINA – SERINA TALEGGIO
UBIALE CLANEZZO -VAL BREMBILLA - VALLEVE - VALNEGRA VALTORTA
VEDESETA – ZOGNO

Sistema Socio Sanitario
 Regione
Lombardia
ATS Bergamo

DA COMPILARE A CURA DEL PROPRIETARIO DELL'IMMOBILE

Al Comune di.....

Richiesta di contributo per sostegno al mantenimento dell'alloggio in locazione anche a seguito delle difficoltà economiche derivanti dall'emergenza SANITARIA COVID 19 (D.G.R. n.6970/2022 ad integrazione della misura di cui alla DGR 6491/2022 – sostegno al mantenimento dell'alloggio in locazione sul libero mercato)

Il sottoscritto/a

nato/a a..... il.....

codice fiscale.....

residente a..... via.....

cittadinanza.....

recapito telefonico..... mail.....

consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art. 495 c.p.)

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

La disponibilità affinché l'immobile di mia proprietà, sito nel Comune di
.....Via/Piazza.....n.....,

Attualmente in locazione al sig./ra, per la somma annua pari a €.....sia oggetto della MISURA UNICA (fino a € 3.600 ad ALLOGGIO) prevista dal bando per interventi volti al mantenimento dell'abitazione in locazione nel mercato privato, anche in relazione alle difficoltà economiche conseguenti alla situazione di emergenza sanitaria determinata dal covid 19 nell'anno 2021/2023.

DICHIARA INOLTRE

- che attualmente il canone mensile applicato è pari a €.....
- che il contributo, a copertura di max. n.10 mensilità, pari a € (comunque non oltre € 3.600) copre i mesi di
- di impegnarsi a restituire il contributo in eccesso, qualora il contratto di affitto cessi prima del periodo sopra indicato coperto dal contributo, entro mesi 2 dal recesso del contratto stesso.

