C_I815 - C_I815 - 1 - 2025-11-29 - 0009034

# DOMANDA DI ACCESSO ALLE AZIONI DI SUPPORTO ALL'ABITARE 2025

**D.G.R. 5292/2025 per il Comune di Lodi e per i Comuni dell'Ambito del Piano di Zona**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Cognome** | | **Nome** | | | |
| **Indirizzo di residenza** | | | | **Civico.** | |
| **CAP** | | **Comune** | | **Prov.** | |
| **Telefono** | | **Cellulare** | | | |
| **E-mail** | | | | | |
| **codice fiscale** | ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ | | | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Sesso** | □ M □ F | **Comune di Nascita** | | **Prov.** | |
| **Nazione di Nascita** | | **Data di Nascita** | / / | | |
| **Cittadinanza (Nome Stato)** | | | | | |

**DOCUMENTO DI IDENTITÀ'**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **n° documento** | | **Rilasciato da** | | **in data** | |

IL/LA SOTTOSCRITTO/A
Chiede di essere ammesso/a alle misure di supporto all'abitare

**DICHIARA:**

- ❑ avere un ISEE max fino a € 15.000,00;

**SITUAZIONE ABITATIVA**

- ❑ NON essere sottoposto a procedura di rilascio dell'abitazione;
- ❑ NON essere proprietario di alloggio che soddisfi le esigenze del nucleo familiare in Regione Lombardia;
- ❑ essere residente in un alloggio in locazione dal _____/____/_____ (anni: , mesi: ) con regolare contratto di affitto;
- ❑ di pagare un affitto mensile di € _____ spese condominiali € _____
- ❑ essere moroso nel pagamento dell'affitto dal mese di _____anno_____
- ❑ con un numero di mesi di morosità pari a: _____ per un importo di € _____

**SITUAZIONE ECONOMICA**

- ❑ perdita del posto di lavoro;
- ❑ consistente riduzione dell'orario di lavoro/mobilità/cassa integrazione;
- ❑ mancato rinnovo dei contratti a termine;
- ❑ cessazione di attività libero-professionali;
- ❑ malattia grave, infortunio, decesso di un componente del nucleo familiare;
- ❑ pensionato residente in un alloggio in locazione economicamente impegnativo;
- ❑ altra situazione di precarietà; specificare: _____.

**ULTERIORI INFORMAZIONI**

- ❑ Di avere un ISEE pari a: €_____ n° protocollo: _____
- ❑ il nucleo familiare è composto da n°____ persone:
- ❑ di cui minori n°____; anziani n°____; disabili n°____;
- ❑ di essere pensionato con un importo netto mensile di €_____;
- ❑ di percepire l'Assegno di Inclusione (ADI) dell'importo mensile di €_____;
- ❑ di essere percettore di altre forme di sostegno al reddito da altro Ente (es. INPS ecc.) di €_____
- ❑ età al di sotto dei 36 anni di tutti i componenti del nucleo familiare anagrafico;
- ❑ di essere stato beneficiario in passato di interventi economici per il mantenimento dell'alloggio per importi pari a € _____

**DOCUMENTI OBBLIGATORI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA**

- ❑ Documento di identità e codice fiscale
- ❑ Contratto d'affitto
- ❑ Documentazione relativa alla pensione da lavoro
- ❑ Documentazione relativa alla situazione abitativa
- ❑ Documenti relativi al pignoramento dell'abitazione
- ❑ Documentazione relativa alla riduzione del reddito (Esempio: lettera di licenziamento, comunicazione di riduzione attività lavorativa, documenti NASPI, comunicazione di sospensione dal lavoro, contratto di lavoro scaduto, comunicazione di Cassa Integrazione, Atto di cessazione di attività libero professionale)
- ❑ Attestazione ISEE in corso di validità
- ❑ Eventuale documentazione medica attestante la situazione dichiarata.

*Luogo e data* _____

*Firma del dichiarante* _____

*Con la firma in calce, io sottoscritto presto il consenso al trattamento dei dati personali (ai sensi art. 10 del Regolamento UE 679/16) contenuti nel presente modulo ai sensi e per gli effetti del predetto Regolamento. Autorizza altresì i servizi sociali comunali, ad acquisire i dati relativi alla propria famiglia sia dagli archivi comunali (es. anagrafe, servizi sociali ecc.) e nazionali (es. INPS, Guardia di Finanza ecc.) e dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del DPR 445/2000 per la falsità degli atti e dichiarazioni mendaci nonché della decadenza dai benefici conseguiti a seguito di provvedimento adottato in base ad una dichiarazione rivelatasi, successivamente, mendace.*

C_I815 - C_I815 - 1 - 2025-11-29 - 0009034