

<input checked="" type="checkbox"/>	di non essere sottoposto a procedure di rilascio abitazione (sfratto)
<input checked="" type="checkbox"/>	di avere un reddito proveniente esclusivamente da pensione (di anzianità, di vecchiaia, di invalidità)
<input checked="" type="checkbox"/>	di avere un ISEE non superiore a 15.000 €
<input checked="" type="checkbox"/>	che la spesa per il canone di locazione è superiore al 30% del reddito complessivo della famiglia
<input checked="" type="checkbox"/>	di essere in regola con il pagamento dei canoni di locazione
<input checked="" type="checkbox"/>	che nessun componente del mio nucleo familiare è titolare di diritti di proprietà, usufrutto, uso o abitazione di altro immobile adeguato alle esigenze del nucleo familiare in Lombardia
<input checked="" type="checkbox"/>	di essere consapevole che la mancata consegna dei documenti da allegare obbligatoriamente ovvero la consegna di documentazione incompleta o non regolare determinerà l'impossibilità di riconoscere il contributo da me richiesto
<input checked="" type="checkbox"/>	di essere consapevole che l'erogazione del contributo è subordinata alla effettiva disponibilità dei fondi assegnati da Regione Lombardia.

S'IMPEGNA INOLTRE

a comunicare ogni modifica a quanto da me dichiarato

Eventuali annotazioni	

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

<input type="checkbox"/>	copia del permesso di soggiorno <i>(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	attestazione ISEE in corso di validità
<input checked="" type="checkbox"/>	copia del contratto di locazione
<input checked="" type="checkbox"/>	dichiarazione del proprietario di non aver avviato procedure di rilascio dell'abitazione e di disponibilità a non aumentare il canone di locazione per 12 mesi o a rinnovare l'eventuale contratto in scadenza alle stesse condizioni, insieme a copia del documento di identità e del codice fiscale
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Sesto San Giovanni		
Luogo	Data	Il dichiarante