All. B

**Intervento Sostegno Abitativo**

**Domanda per assegnazione di alloggio**

**All’ASST** Rhodense

Via Forlanini, 95 20024 Garbagnate Milanese( MI)

[protocollo.generale@pec.asst-rhodense.it](mailto:protocollo.generale@pec.asst-rhodense.it)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI E DI ATTO DI NOTORIETA’

(Art. 46 e 47, D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445)

**Il/la richiedente**

Nome e cognome

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cod. fiscale

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_\_\_

documento di identità in corso di validità (carta di identità o documento equipollente ai sensi dell’art. 35 c. 2 del D.P.R. 445/2000)

numero\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rilasciato da\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con scadenza il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cellulare : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE DI POTER AVERE IN ASSEGNAZIONE L’ALLOGGIO**

ubicato nel Comune di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di proprietà dell’Ente Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificato al numero \_\_\_ dell’elenco pubblicato dall’ ATS Milano Città Metropolitana

**DICHIARA**

 di essere legalmente separato o divorziato;

 di essere residente da cinque anni continuativi in Lombardia;

 di possedere un ISEE in corso di validità, rilasciato ai sensi del D.P.C.M. 159/2013 inferiore o uguale a € 20.000,00. A tal fine indico:

- la data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di rilascio dell’ISEE;

- il numero identificativo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

- il valore ISEE pari a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

 di non essere assegnatario della casa coniugale in base alla sentenza di separazione o di divorzio, o comunque di non avere la disponibilità della casa in cui risiedono i figli;

 di avere l’obbligo di versamento dell'assegno di mantenimento per i figli in base a sentenza del giudice;

 di aver rispettato l’obbligo di versamento dell’assegno di mantenimento;

 di essere genitore di numero di figli pari a\_\_\_\_\_\_, di cui\_\_\_\_\_\_\_ in età minori e di \_\_\_\_\_ in stato di disabilità;

 che i figli risiedono nel Comune di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

 di non essere beneficiario di contributi regionali per il recupero della morosità incolpevole e/o di non essere assegnatario di alloggi di edilizia residenziale pubblica di proprietà di Aler o dei Comuni;

 di non essere titolare del diritto di proprietà, diritto di uso, usufrutto o di altro diritto reale di godimento di un’altra abitazione;

 di non essere stato condannato con sentenza passata in giudicato per reati contro la persona, tra cui gli atti persecutori di cui al decreto – legge 23 febbraio 2009, n. 11 (Misure urgenti in materia di sicurezza pubblica e di contrasto alla violenza sessuale, nonché in tema di atti persecutori) convertito, con modificazioni, dalla legge 23 aprile 2009, n. 38, nonché per i delitti di cui agli articoli 570 e 572 del codice penale;

 di non aver presentato domanda per abbattimento del canone di locazione e impegnarsi a non presentare domanda, se non dopo eventuale esito sfavorevole della presente domanda;

 di non aver presentato altra domanda per Sostegno abitativo e di impegnarsi a non presentare nuova domanda, se non dopo eventuale conclusione negativa della presente domanda;

 di essere a conoscenza che, in caso di falsità in atti e/o di dichiarazioni mendaci, saranno soggetti alle sanzioni previste dal Codice Penale e dalle leggi speciali in materia, secondo quanto disposto dall’art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445, nonché alla revoca del beneficio eventualmente conseguito sulla base della dichiarazione non veritiera ai sensi dell’art. 75 del citato D.P.R. n° 445/2000;

**A TALE SCOPO ALLEGA:**

 fotocopia non autenticata del documento di identità in corso di validità della richiedente;

 copia della sentenza di separazione o di divorzio.

La documentazione può essere integrata da eventuale, successivo provvedimento, dal quale emerge una modifica delle condizioni inserite nella sentenza di divorzio/separazione cui sopra.

Il/la richiedente è a conoscenza che i dati sopra riportati saranno trattati secondo nel rispetto delle norme stabilite dal D. Lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali).

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del richiedente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_