

ISTANZA PER L'ACCESSO ALLA MISURA UNICA – ANNO 2026

SOSTEGNO AL MANTENIMENTO DELL'ALLOGGIO IN LOCAZIONE – AMBITO TERRITORIALE DI LECCO

Cognome _____

Nome _____

Luogo di Nascita _____

Data di Nascita _____

Cittadinanza _____

Indirizzo di residenza
(specificare Via, Numero Civico e Città) _____

Codice Fiscale _____

Numero di Telefono _____

Indirizzo e-mail _____

RICHIEDE

L'assegnazione del contributo di Misura Unica 2026

DICHA RA

Che il valore I.S.E.E. del nucleo familiare è **inferiore o uguale ad euro 3000,00**

(specificare la cifra) _____ , _____ Inserire nel campo di sinistra la parte intera dell'importo e in quello di destra la parte decimale

Di essere residente in un Comune dell'Ambito Territoriale di Lecco

Di essere residente in un alloggio in locazione al momento di presentazione della domanda

Di non essere sottoposto a procedure per il rilascio dell'abitazione (sfratto o sloggio)

Che nessun componente del nucleo familiare è proprietario di alloggio adeguato alle esigenze del proprio nucleo familiare in Regione Lombardia, così come definito dall'art. 7 lettera d) del Regolamento Regionale n. 4 del 04/08/2017 e s.m.i.

DICHIARA

Che nessun altro componente del nucleo familiare ha presentato istanza di accesso al Misura Unica 2026

Di essere consapevole che potranno essere effettuati dei controlli sulle dichiarazioni rese

Di essere consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445

Di essere consapevole che il contributo UNA TANTUM riconosciuto verrà erogato al proprietario dell'alloggio a scomputo di canoni di locazione arretrati o futuri

DICHIARA

Che all'interno del nucleo familiare è presente un percettore di ADI (Assegno di Inclusione)

Che all'interno del nucleo non sono presenti percettori di ADI (Assegno di Inclusione)

Nel caso in cui all'interno del nucleo è presente un percettore di ADI (Assegno di Inclusione), dichiara di essere consapevole che, nell'eventualità in cui verrà riconosciuto il contributo al Misura Unica 2026, saranno effettuate eventuali compensazioni o decurtazioni direttamente dall'INPS

DICHIARA

Di essere consapevole che la mancata produzione della documentazione obbligatoria da allegare impedirà la valutazione e l'accoglimento della domanda

DATI PROPRIETARIO IMMOBILE

Cognome _____

Nome _____

Luogo di Nascita _____

Data di Nascita _____

Indirizzo di residenza
(specificare Via, Numero Civico e Città) _____

Codice Fiscale _____

Numero di Telefono _____

Indirizzo e-mail _____

c/c intestato a _____

Banca _____

IBAN _____

PRIVACY

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto, vista l'informativa presente sull'Avviso Pubblico Misura Unica 2026 dell'Ambito Territoriale di Lecco, di cui ho preso integrale visione, esprime di seguito il consenso al trattamento dei dati personali

- ☐ Acconsente che il Comune di Lecco – Ente Capofila dell'Ambito Territoriale di Lecco, in qualità di Titolare del trattamento, possa trattare i dati identificativi necessari per l'erogazione del contributo

Luogo e data _____ , _____

Documenti da allegare obbligatoriamente:

- Documento d'identità (fronte/retro)
- Permesso o carta di soggiorno
- Attestazione ISEE ordinario o corrente in corso di validità
- Registrazione completa del contratto d'affitto
- Dichiarazione di accettazione del contributo da parte del proprietario dell'abitazione oggetto della richiesta di contributo, con allegata Carta d'identità del proprietario di casa e IBAN STAMPATO

Cliccando il pulsante INVIA si aprirà automaticamente il messaggio mail al quale dovrete allegare gli allegati richiesti