



Ambito  
Territoriale di  
Carate Brianza

**Domanda di accesso agli interventi volti al mantenimento dell'alloggio in locazione, in attuazione delle DGR XII/5292 del 10/11/2025 e DGR XII/5855 del 16/03/2026**

## Dichiarazioni del proprietario dell'alloggio

| Il sottoscritto |        |                    |                  |                               |                                 |
|-----------------|--------|--------------------|------------------|-------------------------------|---------------------------------|
| Cognome         |        | Nome               |                  | Codice Fiscale                |                                 |
| Data di nascita |        | Sesso              | Luogo di nascita | Cittadinanza                  |                                 |
| Residenza       |        |                    |                  |                               |                                 |
| Provincia       | Comune |                    | Indirizzo        | Civico                        | CAP                             |
| Telefono fisso  |        | Telefono cellulare |                  | Posta elettronica ordinaria * | Posta elettronica certificata * |

\* in caso di mancata comunicazione degli indirizzi di posta elettronica, le comunicazioni saranno inviate all'indirizzo di posta elettronica dell'inquilino.

| in qualità di                            |  |         |                             |                               |     |
|--|--|---------|-----------------------------|-------------------------------|-----|
| <input type="checkbox"/>                 | unico proprietario dell'immobile   |         |                             |                               |     |
| <input type="checkbox"/>                 | comproprietario dell'immobile  |         |                             |                               |     |
| <input type="checkbox"/>                 | ulteriori intestatari/comproprietari <b>che sono stati da me informati:</b>            |         |                             |                               |     |
|  | Nome   | Cognome | Codice fiscale              |                               |     |
|  |  |         |                             |                               |     |
|  |  |         |                             |                               |     |
|  |  |         |                             |                               |     |
|  |  |         |                             |                               |     |
| <input type="checkbox"/>                 | Legale rappresentante/Amministratore unico/ecc. del soggetto giuridico                 |         |                             |                               |     |
|  | Denominazione/Regione sociale  |         | Codice Fiscale              | P.IVA                         |     |
|  | Sede legale  |         |                             |                               |     |
|  | Provincia  | Comune  | Indirizzo                   | Civico                        | CAP |
|  | Telefono fisso / cellulare   |         | Posta elettronica ordinaria | Posta elettronica certificata |     |
|  |  |         |                             |                               |     |
| <input type="checkbox"/>                 | Altro (specificare es. <i>curatore fallimentare, amministratore di sostegno, ecc</i> ) |         |                             |                               |     |
| registrazione del contratto di locazione |  |         |                             |                               |     |
| <input type="checkbox"/>                 | registrato a nome del sottoscritto   |         |                             |                               |     |
| <input type="checkbox"/>                 | registrato a nome di altro soggetto  |         |                             |                               |     |
|  | Cognome  | Nome    | Codice Fiscale              |                               |     |
|  |  |         |                             |                               |     |
|  | Motivazione  |         |                             |                               |     |
|  | <i>(es. precedente proprietario, ecc)</i>  |         |                             |                               |     |

Valendosi della facoltà prevista dagli articoli 46 e 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RENSPONSABILITA'**

Che alla data odierna di sottoscrizione

|   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/>  | i canoni di locazione risultano tutti pagati e quindi utilizzerò l'eventuale contributo per i canoni futuri   |
| <input type="checkbox"/>  | Il mancato pagamento delle seguenti mensilità del canone ( <b>senza aver attivato alcuna procedura di sfratto</b> ) e utilizzerò l'eventuale contributo per sanare le mensilità pregresse |
|   | <b>Numero mensilità di affitto arretrate</b>  |
|   |   |
| <b>che il valore della rata mensile di canone (escluse le spese condominiali)</b> |   |
| <b>Valore canone di locazione mensile</b>   |   |
|   |   |

che i dati dell'immobile locato, oggetto di domanda di contributo sono:

**inserire esclusivamente i dati catastali dell'appartamento (categoria catastale A/2-A/3-A/4-A/5-A/7, no cantine, no box, ecc)**

| Comune | Indirizzo e civico | Foglio | Mappale | Subalterno |
|--------|--------------------|--------|---------|------------|
|        |                    |        |         |            |

Che in caso di valutazione positiva della domanda il contributo sarà liquidato sul **conto corrente** di seguito indicato, che dovrà essere **riferito esclusivamente alla proprietà, in nessun caso il contributo potrà essere erogato all'inquilino**, ai sensi delle DGR 5292/2025 e DGR 5855/2026

| <b>intestatario del conto corrente</b>                      |        |             |                       |     |
|---|--------|-------------|-----------------------|-----|
| <b>Cognome / Denominazione soggetto giuridico</b>           |        | <b>Nome</b> | <b>Codice Fiscale</b> |     |
|   |        |             |                       |     |
| <b>Residenza</b>  |        |             |                       |     |
| Provincia   | Comune | Indirizzo   | Civico                | CAP |
|   |        |             |                       |     |
| <b>domiciliazione bancaria o postale del conto corrente</b> |        |             |                       |     |
| <b>Istituto</b>   |        |             |                       |     |
|   |        |             |                       |     |
| <b>IBAN</b>   |        |             |                       |     |
|   |        |             |                       |     |
| <b>Codice BIC (swift) (se conto corrente estero)</b>        |        |             |                       |     |
|   |        |             |                       |     |

di allegare Carta d'Identità in corso di validità del proprietario

| <b>Eventuali annotazioni</b> |
|------------------------------|
|                              |

| <b>Luogo</b> | <b>Data</b> | <b>Proprietario dell'immobile</b> |
|--------------|-------------|-----------------------------------|
|              |             |                                   |