

## Registrazione inquilino

Il presente modulo è finalizzato al servizio di orientamento offerto dall'Agenzia dell'Abitare Rhodense. Una corretta e completa compilazione del modulo permetterà di erogare un miglior servizio.

| SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO            | NOTE |
|---|------|
| DATA COLLOQUIO _____<br>OPERATORE _____ |      |

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome) \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
cittadinanza \_\_\_\_\_  
residente in Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
nel Comune di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
E, se diverso dalla residenza,  
domiciliato in Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
Comune di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_  
cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

### **Informazioni aggiuntive ai fini de cofinanziamento PON metro**

Titolo di studio conseguito \_\_\_\_\_  
Se ha iniziato una scuola successiva al titolo conseguito, che poi hai abbandonato, di che tipologia di scuola si trattava \_\_\_\_\_

Professione svolta \_\_\_\_\_

Con quale tipologia di contratto \_\_\_\_\_

In quale Comune \_\_\_\_\_

Oppure, se disoccupato: da quanti mesi ha iniziato a ricerca un nuovo lavoro \_\_\_\_\_

e, se ha frequentato un corso finalizzato alla ricerca del lavoro, lo ha seguito da: titolare/uditore

### **CHIEDE DI ESSERE INSERITO NELL'ELENCO DEGLI ASPIRANTI INQUILINI**

per le attività dell'Agenzia dell'Abitare Rhodense (Via Meda, 30 20017 Rho -MI). Le attività dell'agenzia sono rivolte ai cittadini di Arese, Cornaredo, Pero, Pogliano Milanese, Pregnana Milanese, Rho, Settimo Milanese e Vanzago. Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.496 del Codice Penale in caso di dichiarazione mendace, sotto la propria responsabilità ai sensi e per gli effetti degli art. 46 e 47 del D.P.R n. 445/28.12.2000 e successive modifiche;

## DICHIARA

 di essere cittadino italiano;*ovvero* di essere cittadino di uno Stato appartenente all'Unione Europea;*ovvero* di essere cittadino di uno Stato non aderente all'Unione Europea \_\_\_\_\_

in possesso di permesso di soggiorno n° \_\_\_\_\_

rilasciato in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ dal Questore di \_\_\_\_\_

valido fino al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_,

oppure di carta di soggiorno n° \_\_\_\_\_,

rilasciata in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ dal Questore di \_\_\_\_\_

valido fino al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

ai sensi dell'art. 27 della Legge n° 189/2002 e di esercitare regolare attività lavorativa, anche in modo non continuativo, di lavoro subordinato o autonomo.

## E

 Di presentare domanda solo per se stesso oppure Di presentare domande per sé e il nucleo familiare sotto indicato:

| COGNOME, NOME | LUOGO E DATA DI NASCITA | INVALIDITA' ≥ 74%<br>MINORE / OVER<br>70/** | PARENTELA/<br>AFFINITA'/<br>CONVIVENZA |
|---------------|-------------------------|---|--|
| 1)            |                         |   | <i>richiedente</i>                     |
| 2)            |                         |   |  |
| 3)            |                         |   |  |
| 4)            |                         |   |  |
| 5)            |                         |   |  |
| 6)            |                         |   |  |



SITUAZIONE ABITATIVA ATTUALE

AS DI RIFERIMENTO: \_\_\_\_\_

RICHIESTA DI CASA POPOLARE: SI \_\_\_\_ NO \_\_\_\_

DICHIARA INOLTRE LE SEGUENTI INFORMAZIONI

**ATTIVITÀ LAVORATIVA DEL RICHIEDENTE**

- di esercitare regolare attività lavorativa di lavoro subordinato presso: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_  
 ovvero
- di esercitare la seguente regolare attività lavorativa di lavoro autonomo (specificare il tipo/settore dell'attività svolta) \_\_\_\_\_ con (eventuale) iscrizione alla Camera di Commercio di \_\_\_\_\_ al numero \_\_\_\_\_  
 ovvero
- di beneficiare di pensione dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
 ovvero
- di esercitare attività lavorativa con altre tipologie di contratti (specificare durata e tipo)  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**INFORMAZIONI RELATIVE AI COMPONENTI PERCETTORI DI REDDITO**

| Componente nucleo familiare (nome e cognome) | Reddito mensile attuale | Tipo di Reddito/tipo di contratto (Pensione, Lav. Dipendente, Lav. Autonomo, Invalidità, Accompagnamento, Altro) | Reddito lordo annuo (Cud-Unico-730) |
|--|-------------------------|--|-------------------------------------|
|  | €                       |  | €                                   |
|  | €                       |  | €                                   |
|  | €                       |  | €                                   |
|  | €                       |  | €                                   |
|  | €                       |  | €                                   |

**ISE E ISEE DEL NUCLEO FAMILIARE**

ISEE \_\_\_\_\_ o ISE \_\_\_\_\_



**NOTA: costituisce condizione di accesso ai servizi prestati dall'Agenzia in favore degli inquilini il possesso di un ISEE fino al limite massimo di €40.000,00 o di un ISE fino al limite di € 35.000,00 (da comprovare con attestazione rilasciata dall'INPS o dagli intermediari incaricati della ricezione della Dichiarazione Sostitutiva Unica dei redditi relativa al nucleo familiare ex D.P.C.M. 159/2013, es. Centri di Assistenza Fiscale-CAF).**

Ulteriori note sulla situazione reddituale

---

---

---

---

---

**ORIENTAMENTO (a cura dell'ADA)**

## **CARATTERISTICHE DELL'ALLOGGIO RICERCATO**

Di seguito è possibile esprimere le proprie preferenze riguardo all'alloggio ricercato. In assenza di preferenze, lasciare bianco il campo relativo.

**ZONA:** indicare in quali dei **9 Comuni del distretto** si desidera cercare l'alloggio.

(indicare con una "X" massimo 2 preferenze).

- Tutti
- Arese
- Cornaredo
- Lainate
- Pogliano Milanese
- Pregnana Milanese
- Pero
- Rho
- Settimo Milanese
- Vanzago

**N. LOCALI:** \_\_\_\_\_;

**SUPERFICIE in mq:**  30 – 50  51 – 70  71 – 90  oltre 90

**CANONE** di locazione mensile NB: massimo 30% degli introiti netti familiari mensili € \_\_\_\_\_;

**SPESE** condominiali e di riscaldamento massimo € \_\_\_\_\_.

Segnare con una "X" l'eventuale preferenza per le seguenti caratteristiche:

presenza di **autorimessa** e/o **posto auto esclusivo**

presenza del **secondo bagno**

presenza di **ascensore** in fabbricato (anche in caso di piani bassi)

presenza di impianti o strutture di **accesso per disabili**

dotazione di **mobilio**

**ALTRO**

## **REQUISITI DI RESIDENZA**

- di essere residente in un Comune di \_\_\_\_\_  
ovvero
- se residente in altro comune, esercitare la propria attività lavorativa principale o prevalente nel Comune di \_\_\_\_\_  
ovvero
- essere in corso di trasferimento nel Comune di \_\_\_\_\_ per cause di lavoro comprovate e documentate.
- che la locazione viene richiesta per il proprio nucleo familiare, per i cui componenti fornisce dati anagrafici e reddituali, assumendosi ogni responsabilità di quanto dichiara.

## **DICHIARA DI TROVARSI NELLE CONDIZIONI DI SEGUITO ELENcate**

- di non essere titolari il richiedente o altro componente del nucleo familiare (anche pro quota) di diritti di proprietà, usufrutto, uso o abitazione nella Città Metropolitana di Milano su un immobile fruibile ed adeguato alle esigenze del nucleo familiare medesimo<sup>1</sup>;
- di non aver beneficiato il richiedente o altro componente del nucleo familiare di precedenti assegnazioni, tuttora vigenti, in proprietà immediata o futura di alloggio realizzato con contributi pubblici;
- di non aver beneficiato il richiedente o altro componente del nucleo familiare di precedenti finanziamenti agevolati in qualunque forma concessi dallo Stato o da enti pubblici qualora il contratto relativo all'alloggio oggetto dei citati benefici non sia giunto alla scadenza contrattualmente pattuita, sempre che l'alloggio non sia inutilizzabile o perito senza dar luogo al risarcimento del danno;
- che nessun componente del nucleo familiare richiedente sia titolare di alloggio di edilizia residenziale pubblica in locazione sul territorio nazionale al momento della richiesta di iscrizione all'Agenzia, purché non sia dimostrata la disponibilità a rinunciare all'alloggio;
- che nessun componente del nucleo familiare richiedente sia o sia mai stato moroso o inadempiente rispetto agli impegni assunti nei confronti dell'Agenzia.

**Il Sottoscritto dichiara inoltre** di aver preso piena conoscenza di tutte le norme e condizioni che regolano le procedure di iscrizione all' Agenzia dell'Abitare Rhodense; si impegna a produrre nei termini e con le modalità che gli verranno indicate tutta la documentazione che l'Agenzia dell'Abitare Rhodense riterrà necessario acquisire nonché a fornire ogni notizia utile che gli verrà richiesta.

**Dichiara altresì** di essere a conoscenza che l'Agenzia dell'Abitare Rhodense, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 71 e seguenti del D.P.R. 28 dicembre 2000 n° 445, procederà - limitatamente al progetto Agenzia dell'Abitare Rhodense - ad effettuare idonei controlli a campione e in tutti i casi in cui dovessero sorgere fondati dubbi sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive di cui agli artt. 46 e 47 del citato DPR.

**N.B.:** La presente iscrizione ha validità 12 mesi decorsi i quali, in caso di mancata stipula del contratto, cesserà automaticamente e il richiedente verrà cancellato d'ufficio. Qualora interessato, lo stesso, dovrà ripresentare la domanda di iscrizione con relativa documentazione aggiornata alla data di presentazione.

Luogo \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante \_\_\_\_\_

## **DOCUMENTI DA ALLEGARE (da tenere aggiornato)**

Al modulo di iscrizione all'Agenzia è necessario allegare copia dei documenti elencati qui sotto. Si possono portare in copia originale, sarà nostra cura farne una scansione.

Attenzione! I documenti indicati sono riferiti a tutti i componenti del nucleo familiare attuale o in formazione e del garante.

Segnare con una X i documenti acquisiti e in grassetto quelli ancora da consegnare.

### **1. Per tutti:**

- documento di riconoscimento in corso di validità (NB: per i cittadini non appartenenti all'UE permesso o carta di soggiorno. Se il permesso di soggiorno è scaduto, ricevuta che attesti la richiesta di rinnovo in corso);
- codice fiscale;
- certificazione I.S.E.E (indicatore situazione economica);
- certificazione I.S.E;
- eventuali contratto di affitto in essere

### **2. In caso di lavoratore dipendente allegare:**

- contratto di lavoro (determinato - indeterminato);
- ultime 2 buste paga recenti / cedolino / pensione;
- modello Cud (relativo all'anno precedente all'atto dell'iscrizione).

### **3. In caso di lavoratore autonomo allegare:**

- modello Unico (relativo all'anno precedente all'atto dell'iscrizione);
- visura camerale di iscrizione alla Camera di Commercio;
- bilancino commercialista;
- versamento trimestre IVA.

### **4. Allegare i seguenti documenti nel caso in cui si e':**

- disoccupati:** autocertificazione disoccupazione (familiare a carico);
  - separati/divorziati:** verbale del tribunale - documentazione legale su procedura in corso;
  - invalidi > 74%:** certificato di invalidità, rilasciato dalla commissione competente, che attesti la percentuale di invalidità;
  - sfrattati:** intimazione, convalida e/o ordinanze di sgombro;
  - esista un caso invalidità personale o di un componente del nucleo familiare:** certificato di invalidità, rilasciato dalla commissione competente, che attesti la percentuale d'invalidità.
- Altro: \_\_\_\_\_

## **TUTELA DEI DATI PERSONALI – informativa ai sensi Regolamento (UE) 2016/679**

I dati personali forniti dai soggetti nell'ambito della presente procedura saranno trattati conformemente al Reg. (UE) 2016/679 del 26 aprile 2016 (Regolamento europeo in materia di protezione dei dati personali) ed alla normativa nazionale in materia (D.lgs. 196/2003 e s.m.i.). Il titolare del trattamento è il legale rappresentante pro-tempore de La Cordata.

Luogo \_\_\_\_\_, data \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante \_\_\_\_\_