

**CONTRIBUTO REGIONALE DI SOLIDARIETA'
NELL'AMBITO DI SERVIZI ABITATIVI PUBBLICI**

Legge Regionale 8 Luglio 2016, n.16 – Art.25 comma 3 – R.R. n.4/2017 e R.R. n.11/2019
DOMANDA DI CONTRIBUTO

Il/La sottoscritto/a _____
data di nascita _____ Comune di nascita _____
provincia di nascita _____ stato di nascita _____
codice fiscale _____ Tel. _____
e-mail _____
titolare del contratto di locazione di alloggio SAP sito in via/piazza
_____ n. _____ a Lodi Vecchio

CHIEDE

l'assegnazione del Contributo Regionale di Solidarietà ai sensi dell'art. 25 comma 3 della L.R.n.16/2016 e in base ai criteri stabiliti dal Regolamento Regionale 10.10.20229, n.19.

DICHIARA

Ai sensi e per gli effetti di quanto previsto dagli artt.46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n.445, consapevole della decadenza dal beneficio e delle responsabilità penali previste dagli artt.75 e 76 del medesimo DPR n.445/2000 nel caso di dichiarazione non veritiera e falsità negli atti, al fine di poter ottenere l'assegnazione del Contributo Regionale di Solidarietà

Di possedere alla data di pubblicazione dell'Avviso i seguenti requisiti per accedere al contributo:

- appartenenza alle aree della protezione, dell'accesso o della permanenza, ai sensi dell'articolo 31, della legge regionale 27/2009;
- assegnazione da almeno ventiquattro mesi di un servizio abitativo pubblico;
- possesso di un ISEE del nucleo familiare, in corso di validità, inferiore a 9.360 €;
- assenza di un provvedimento di decadenza per il verificarsi di una delle condizioni di cui ai punti 3) e 4) della lettera a) del comma 1 dell'articolo 25 del regolamento regionale 4/2017 o di una delle violazioni di cui alle lettere da b) a j) del comma 1 e del comma 4 del medesimo articolo 25;
- possesso di una soglia patrimoniale corrispondente a quella prevista per l'accesso ai servizi abitativi pubblici dall'articolo 7, comma 1, lettera c), punti 1) e 2), del regolamento regionale 4/2017.
- di trovarsi in comprovate difficoltà economiche, con l'impossibilità effettiva a sostenere il costo della locazione sociale (dato dalla somma su base annuale del canone di locazione applicato e delle spese dei servizi a rimborso) per i seguenti motivi: _____

SI IMPEGNA A:

- Corrispondere regolarmente le successive mensilità correnti del canone di locazione;
- Mantenere aggiornata la propria posizione anagrafica ed economico-patrimoniale nell'ambito dell'anagrafe utenza

Lodi Vecchio, _____

FIRMA _____

Con la firma in calce, il/la sottoscritto/a presta/a il consenso al trattamento dei dati personali (ai sensi art. 10 del Regolamento UE 679/16) contenuti nel presente modulo ai sensi e per gli effetti del predetto Regolamento. Autorizza altresì i servizi sociali comunali, ad acquisire i dati relativi alla propria famiglia sia dagli archivi comunali (es. anagrafe, servizi sociali ecc.) e nazionali (es. INPS, Guardia di Finanza ecc.) e dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del DPR 445/2000 per la falsità degli atti e dichiarazioni mendaci nonché della decadenza dai benefici conseguiti a seguito di provvedimento adottato in base ad una dichiarazione rivelatasi, successivamente, mendace.

Lodi Vecchio, _____

FIRMA _____

ELENCO DELLA DOCUMENTAZIONE ALLEGATA:

- fotocopia carta di identità
- dichiarazione ISEE del nucleo familiare in corso di validità