

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

L.R. 8 luglio 2016 n. 16 ART. 25 comma 3
R.R. 11/2019 e D.G.R. 6 aprile 2020 N. XI/3035

Il/La sottoscritto/a _____

codice fiscale _____ data di nascita _____

luogo di nascita _____ provincia di nascita _____

stato estero di nascita _____ cell. n. _____

Assegnatario del contratto di locazione su alloggio sito in Mulazzano:

via _____ n. _____

ai sensi e per gli effetti di quanto previsto agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole della decadenza dal beneficio e delle responsabilità penali previste dagli artt. 75 e 76 del medesimo D.P.R. n. 445/2000 nel caso di dichiarazione non veritiera e falsità negli atti,

CHIEDE

l'assegnazione del Contributo Regionale di Solidarietà – anno 2020 – ai sensi di quanto previsto dall'Avviso pubblico approvato con deliberazione di Giunta Comunale n. _____ del _____.

DICHIARA

Di possedere i seguenti requisiti alla data di pubblicazione dell'Avviso:

- Di essere assegnatario di un alloggio a servizio abitativo pubblico (SAP) di proprietà del Comune di Mulazzano;
- Di trovarsi in una condizione di comprovata difficoltà economica tale da non consentire di sostenere i costi della locazione sociale;
- Di appartenere ad una delle aree della protezione, dell'accesso e della permanenza, ai sensi dell'articolo 31, della legge regionale 27/2009;
- Di essere assegnatario da almeno ventiquattro (24) mesi di un servizio abitativo pubblico;
- Di possedere un ISEE del nucleo familiare inferiore a 9.360 euro (valore ISEE _____);
- Di non essere destinatario/a di un provvedimento di decadenza (art.6 regolamento regionale n.11/2019 e art.25 del regolamento regionale n.4/2017);
- Di possedere 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;

DICHIARA INOLTRE

(facoltativo) di essersi trovato per un peggioramento della situazione economica intervenuto nell'anno 2020, nell'impossibilità effettiva di sostenere in tutto in parte il costo della locazione sociale, (canone di locazione e spese condominiali, per i seguenti motivi (es. disoccupazione, riduzione orario di lavoro, necessità di spese straordinarie/sanitarie..ecc...):

DICHIARA altresì:

1. Di essere a conoscenza che il contributo sarà liquidato direttamente all'ente gestore proprietario dell'alloggio SAP;
2. Di autorizzare il Comune di Mulazzano al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679.e di esprimere il consenso per le finalità indicate nell'avviso.

Luogo _____ lì _____

Firma del richiedente _____

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA:

- fotocopia carta d'identità
- ISEE in corso di validità
- altro (specificare.....)