



Amministrazione destinataria
Comune di Sant'Angelo Lodigiano

Ufficio destinatario
Ufficio Servizi sociali

Contributo regionale di solidarietà nell'ambito di servizi abitativi pubblici - Modello B

Legge Regionale 8 Luglio 2016, n.16 – Art.25 comma 3 – R.R. n.4/2017 e R.R. n.11/2019 - condizioni di indigenza CONDIZIONI DI INDIGENZA

Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza	
Residenza					
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno
					Scala
					Piano
					SNC
					CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata	

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

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 10.10.20219 ,n.19.

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 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

- ☒ di possedere alla data di pubblicazione dell'Avviso i seguenti requisiti per accedere al contributo
- ☒ di essere incluso/a nell'area, ai sensi dell'art.31 della L.R.27/2009 sulla base della documentazione presentata per l'anagrafe utenza 2021
 - ☐ protezione
 - ☐ accesso
 - ☐ permanenza
- ☒ di essere assegnatario/a da almeno 24 mesi di un servizio abitativo pubblico

- ☒ essere in possesso di un ISEE del nucleo familiare, in corso di validità, inferiore a Euro 9.360
- ☒ di non avere a proprio carico un provvedimento di decadenza per il verificarsi di una delle condizioni di cui ai punti 3) e 4) della lettera a) dell'art.25 del Regolamento Regionale n.4/2017 o una delle violazioni di cui alle lettere da b) e j) del comma 4 del medesimo art.25
- ☒ di essere in possesso di una soglia patrimoniale corrispondente a quella prevista per l'accesso ai servizi abitativi pubblici indicata all'art.7, comma1, lettera c), punti 1) e 2) del Regolamento Regionale n.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)

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

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- ☐ copia del documento di identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- ☒ copia dell'attestazione ISEE
(del nucleo familiare, in corso di validità)
- ☐ attestato di disoccupazione o inoccupazione
(se sussiste la condizione)
- ☐ documentazione attestante lo stato di invalidità
(se sussiste la condizione)
- ☐ altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- ☐ dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Sant'Angelo Lodigiano

Luogo

Data

il dichiarante