

**CONTRIBUTO REGIONALE DI SOLIDARIETA' ANNO 2023
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/ sottoscrittore del contratto di locazione di alloggio SAP sito in via/piazza
_____ n. _____
Comune di Calvagese della Riviera

CHIEDE

di poter beneficiare del Contributo Regionale di Solidarietà 2023, destinato alla copertura dei servizi a rimborso dell'anno di riferimento, nonché dell'eventuale debito pregresso della locazione sociale.

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

DICHIARA

Di trovarsi in condizione di comprovata difficoltà economica e di possedere i seguenti requisiti per accedere al contributo:

- essere incluso/a nella seguente area: protezione accesso permanenza
- essere assegnatario/a da almeno 24 mesi di un servizio abitativo pubblico;
- essere in possesso di un ISEE del nucleo familiare (anno 2023) inferiore a € 9.360;
- 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;
- 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;

DICHIARA, inoltre

di trovarsi in comprovate difficoltà economiche, con l'impossibilità effettiva a sostenere il costo della locazione sociale, 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

Il/la sottoscritto/a esprime il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali e/o sensibili ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e del D.Lgs. 196/2003 – Codice in materia di protezione dei dati personali.

Data _____

IL RICHIEDENTE

ALLEGATI:

- fotocopia carta d'identità
- ISEE anno 2023
- Attestato di disoccupazione/inoccupazione (se sussiste la condizione)
- Verbale di invalidità (se sussiste la condizione)
- altro (specificare) _____