



ALLEGATO B

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

Legge Regionale 8 luglio 2016, n.16

Art. 25, comma 3

DOMANDA DI CONTRIBUTO ANNO 2024

Il/La sottoscritto/a _____

Codice fiscale _____

data di nascita _____ comune di nascita _____

provincia di nascita _____

stato estero di nascita _____

recapito telefonico _____

indirizzo e-mail _____

Il titolare/sottoscrittore del contratto di locazione di alloggio sito in:

via _____ n. _____

comune _____

provincia _____ CAP _____

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 2024



DICHIARA

che alla data di presentazione della presente domanda ha i seguenti requisiti:

- a) appartenenza alle aeree della protezione, dell'accesso e della permanenza, ai sensi dell'art. 31, della legge regionale 27/2009;
- b) assegnazione da almeno ventiquattro mesi di un servizio abitativo pubblico;
- c) possesso di un ISEE del nucleo familiare, in corso di validità, inferiore a 9.360,00€;
- d) 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'art. 25 del regolamento regionale 4/2017 o di una delle violazioni di cui alle lettere da b) a j) del comma 1 del medesimo articolo 25;
- e) possesso di una soglia patrimoniale corrispondente a quella prevista per l'accesso ai servizi abitativi pubblici dell'art. 7, comma 1, lettera c) punti 1) e 2) del regolamento regionale 4/2017.

Dichiara inoltre di:

<input type="checkbox"/> essere in possesso di un ISEE inferiore a € 3000,00
<input type="checkbox"/> essere in possesso di un ISEE- tra € 3.001,00 e € 6.500,00
<input type="checkbox"/> essere in possesso di un ISEE- tra € 6.501,00 e € 9.360,00
<input type="checkbox"/> Essere in situazione di conclamata fragilità socioeconomica, in seguito a valutazione dei servizi sociali
<input type="checkbox"/> Di aver corrisposto al 30/09/2024 almeno due mensilità del canone di locazione dell'alloggio SAP assegnato.
<input type="checkbox"/> Di non aver beneficiato del contributo solidarietà 2023

Luogo _____ lì _____

Firma del richiedente _____



ELENCO DELLA DOCUMENTAZIONE ALLEGATA:

- fotocopia carta d'identità del dichiarante
- altri documenti (specificare.....)

Da compilare solo se dichiarazione resa dal delegato per conto del dichiarante:

DATI ANAGRAFICI DEL DELEGATO

Cognome e Nome: _____ Codice fiscale: _____

Comune o Stato Estero di nascita: _____ Data di nascita _____

Residente a _____ Tel. _____

- fotocopia carta d'identità del delegante