

**CONTRIBUTO REGIONALE DI SOLIDARIETA' 2021**  
**NELL'AMBITO DEI SERVIZI ABITATIVI PUBBLICI**  
Legge Regionale 8 Luglio 2016, n.16  
Art. 25, comma 3

**DOMANDA DI CONTRIBUTO**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

codice inquilino \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

data di nascita \_\_\_\_\_ comune di nascita \_\_\_\_\_

provincia di nascita \_\_\_\_\_

stato estero di nascita \_\_\_\_\_

recapito telefonico \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

Titolare di contratto di locazione di alloggio sito in:

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

comune \_\_\_\_\_ Inzago \_\_\_\_\_

provincia \_\_\_\_\_ MI \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_

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 2022, per il pagamento delle spese a rimborso dei costi di locazione sociale, ai sensi dell'art. 25, comma 3.

**DICHIARA**

**che alla data di pubblicazione del presente avviso ha i 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 decorrenti dalla data di stipula del contratto di locazione sociale;
- 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 comma 4 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.
- f) di trovarsi, per un peggioramento della situazione economica del proprio nucleo familiare, nell'impossibilità effettiva a sostenere il costo della locazione sociale, dato dalla somma delle spese per il canone di locazione e delle spese per i servizi comuni.

Luogo \_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

Firma del richiedente \_\_\_\_\_

**ELENCO DELLA DOCUMENTAZIONE ALLEGATA:**

- fotocopia carta d'identità firmata (obbligatoria quella del dichiarante)
- dichiarazione sostitutiva di certificazione di disoccupazione/inoccupazione (nel caso in cui versi in uno stato di disoccupazione)
- ISEE in corso di validità
- patto di servizio**, firmato
- Altro \_\_\_\_\_

**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. \_\_\_\_\_