

CONTRIBUTO REGIONALE DI SOLIDARIETA' 2023
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 2023, per il pagamento delle spese a rimborso e, in subordine, al pagamento dell'eventuale debito pregresso della locazione sociale, ai sensi dell'art. 25, comma 3 della L.R. n. 16/2016.

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 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)
- ISEE** in corso di validità
- 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. _____