



Amministrazione destinataria
Comune di Abbiategrasso

Ufficio destinatario
Servizi Abitativi Pubblici - SAP (ex ERP)

Domanda contributo regionale di solidarietà

Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale						
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Residenza		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Provincia	Comune								<input type="checkbox"/>	
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 della Legge regionale 16/2016, art. 25 commi 2 e 3 e in base ai criteri stabiliti dal Regolamento regionale 10/10/2019 n. 11

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 essere assegnatario da almeno 24 mesi di un alloggio SAP (Servizi Abitativi Pubblici) di proprietà del comune di Abbiategrasso
- di appartenere alle aree della protezione, dell'accesso e della permanenza, ai sensi della Legge regionale 04/12/2009 art. 31

- di possedere una certificazione ISEE del nucleo familiare in corso di validità, ordinario, ovvero ISEE corrente inferiore a 9.360,00 €

Numero di protocollo INPS-ISEE

€

- di non avere un provvedimento di decadenza per il verificarsi di una delle condizioni del Regolamento Regionale del 04/08/2017 art. 25, ai punti 3) e 4) della lettera a) c. 1 o di una delle violazioni alle lettere b) e j) c. 1 e c. 4
- di possedere una soglia patrimoniale corrispondente a quella prevista per l'accesso ai servizi abitativi pubblici ai sensi del Regolamento Regionale 04/08/2017 art.7, c. 1, lettera c), punti 1) e 2)
- di trovarsi in condizione di comprovata difficoltà economica tale da non consentire di sostenere i costi della locazione sociale a causa di un peggioramento della situazione economica del proprio nucleo familiare, intervenuto a causa delle seguenti situazioni
- situazione di indigenza (ISEE minore di 3.000,00 €)
 - disoccupazione
 - cassa integrazione
- di impegnarsi a corrispondere regolarmente le mensilità del canone di locazione a far data dalla sottoscrizione del patto di servizio
- di impegnarsi a mantenere aggiornata la propria posizione anagrafica ed economica patrimoniale nell'ambito dell'anagrafe utenza
- di impegnarsi, se disoccupato ed in età lavorativa (per i componenti disoccupati dei nuclei familiari beneficiari) di attivare un percorso di politica attiva del lavoro presso uno degli operatori accreditati all'albo regionale per i servizi al lavoro entro tre mesi dalla data di sottoscrizione del patto di servizio
- di impegnarsi a sottoscrivere un patto di servizio con il comune di Abbiategrasso che disciplina gli impegni reciproci

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)

- attestato di disoccupazione o inoccupazione
- verbale di invalidità
- copia dell'attestazione ISEE
se diverso dall'ordinario
- copia del documento di identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- 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.

Abbiategrasso

Luogo

Data

il dichiarante