



Amministrazione destinataria

Comune di Bernareggio

Ufficio destinatario

Servizi Sociali

## Domanda di ammissione al contributo regionale di solidarietà

***Ai sensi della Legge Regionale 08/07/2016, n. 16 e del Regolamento regionale 10/10/2019, n. 11***

### Il sottoscritto

Cognome		Nome			Codice Fiscale				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza									
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

### titolare del seguente contratto di locazione di alloggio SAP

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
-----------	--------	-----------	--------	---------	-------	-------	------------------------------	-----

### Ente proprietario dell'alloggio

 comune di Bernareggio

### CHIEDE

di essere ammesso al beneficio del contributo regionale di solidarietà per l'anno in corso.

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 trovarsi in condizione di comprovata difficoltà economica, tale da non consentire di sostenere i costi della locazione sociale (canone e spese)
- di avere un ISEE in corso di validità di importo inferiore a 9.360 €
- di aver adempiuto all'obbligo dell'aggiornamento dell'ultima anagrafe utenza
- di essere incluso, in base alla documentazione presentata nell'ultima anagrafe utenza, nella area della protezione o dell'accesso o della permanenza ai della Legge Regionale 04/12/2009, n. 27, art. 31
- di avere una permanenza minima nell'alloggio SAP, con riferimento alla data di stipula del contratto di locazione, non inferiore a mesi 24

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)*

- |                                     |   |
|-------------------------------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> | copia dell'attestazione ISEE  |
| <input type="checkbox"/>            | copia del documento di identità<br><i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i> |
| <input type="checkbox"/>            | altri allegati (specificare)  |

### 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.

Bernareggio

Luogo

Data

Il dichiarante