

**Modello A )**

**Spett.Le Comune di Tornata**

**Contributo Regionale di Solidarietà nell'ambito dei Servizi Abitativi Pubblici**

**ANNO 2021**

Legge Regionale n. 16 dell'8 Luglio 2016, art. 25, comma 3 - R.R.n. 4/2017 e R.R. n. 11/2019

**COMPROVATE DIFFICOLTA' ECONOMICHE**

**DOMANDA - ATTESTAZIONE**

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

Codice fiscale \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

in Via \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_

Indirizzo mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**Di essere ammesso al Contributo Regionale di solidarietà – ANNO 2021- in qualità di:**

1. Titolare/sottoscrittore del contratto di locazione

Oppure

2. Delegato del titolare/sottoscrittore del contratto di locazione

su alloggio SAP di proprietà comunale, sito in: \_\_\_\_\_

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, al fine di poter ottenere l'assegnazione del contributo regionale di solidarietà.

## A TAL FINE DICHIARA

Di possedere, alla data di pubblicazione dell'Avviso, i seguenti requisiti per accedere al contributo:

1.- essere incluso/a nell'area:

<input type="checkbox"/>	<b>PROTEZIONE</b>
<input type="checkbox"/>	<b>ACCESSO</b>
<input type="checkbox"/>	<b>PERMANENZA</b>

ai sensi dell'articolo 31 della L.R. 27/2009 sulla base alla documentazione presentata per l'anagrafe utenza 2020;

2.- essere assegnatario/a da almeno 24 (ventiquattro) mesi di un servizio abitativo pubblico;

3.- essere in possesso di un ISEE del nucleo familiare, in corso di validità, inferiore a **€ 9.360** euro;

4.- di non avere a proprio carico un provvedimento di decadenza per il verificarsi di una delle condizioni di cui ai punti 3) e 4) della lettera a) dell'art. 25 del regolamento Regionale n. 4/2017 o una delle violazioni di cui alle lettere da b) a J) del comma 4 del medesimo art. 25;

5.- di essere in 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 n. 4/2017;

6.- di trovarsi in comprovate difficoltà economiche, con l'impossibilità effettiva a sostenere il costo della locazione sociale (dato dalla somma su base annuale del canone di locazione applicato e delle spese dei servizi a rimborso) per i seguenti motivi;

<b>BARRARE CASELLA INTERESSE</b>	<b>LA DI</b>	<b>MOTIVO</b>	<b>DATA - DAL</b>
		Licenziamento	
		<i>Mobilità</i>	
		Cassa integrazione	
		<i>Mancato rinnovo di contratti a termine</i>	
		Accordi aziendali e sindacali con riduzione dell'orario di lavoro	
		<i>Cessazione di attività professionale o di impresa</i>	
		Grave malattia	
		<i>Infortunio o decesso di un componente del nucleo familiare</i>	
		Incremento spese familiari per (spese mediche etc.)	
		<i>Altro</i>	

**SI IMPEGNA, altresì:**

**a sottoscrivere i modelli:**

- .- Modello A.1) Riconoscimento del debito pregresso e piano di rientro
- .- Modello privacy B)

**Luogo:** \_\_\_\_\_ **Data:** \_\_\_\_\_

**Firma:** \_\_\_\_\_  
dichiarante (assegnatario o componente del nucleo familiare)

.....

**DELEGA PER LA RICHIESTA CONTRIBUTO REGIONALE DI  
SOLIDARIETA' ANNO 2020**

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

Codice fiscale \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

in Via \_\_\_\_\_

Documento di identità n. \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_

Indirizzo mail \_\_\_\_\_

**DELEGA**

Il/la signor/signora

Cognome e Nome: \_\_\_\_\_

Codice fiscale: \_\_\_\_\_

Comune o Stato Estero di nascita: \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_

Documento di identità n. \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Tel./cell. \_\_\_\_\_

**IL DELEGANTE**

\_\_\_\_\_  
(firma per esteso)

ALLEGATI:

1. isee 2021 (compresa dsu)
2. carta identità
3. modello A.1)
4. modello privacy B)