

**Amministrazione destinataria**

Comune di Lomagna

Ufficio destinatario

Ufficio Assistente Sociale

Domanda di bonus di solidarietà 2024***Ai sensi del Regolamento Regionale n. 11 del 10 ottobre 2019*****Il sottoscritto titolare / sottoscrittore del contratto di locazione di alloggio di proprietà del Comune**

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**

Codice inquilino											
<input type="text"/>											
toponomastica											
Provincia	Comune	Indirizzo			Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	

CHIEDE

l'assegnazione del contributo regionale di solidarietà anno 2021

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 incluso, in base alla documentazione presentata nell'ultima anagrafe utenza, nella seguente AREA (ai sensi dell'art. 31, comma 4 della Legge Regionale n. 27/2009) o Area della Protezione o Area dell'Accesso o Area della Permanenza
- di avere una permanenza minima nei Servizi Abitativi Pubblici non inferiore a 24 mesi alla data di pubblicazione dell'Avviso relativo al contributo di solidarietà 2023
- di aver adempiuto all'aggiornamento dell'ultima anagrafica dell'utenza alloggi SAP
- di trovarsi in una condizione di comprovata difficoltà economica tale da non consentire di sostenere il costo della locazione sociale

- di essere in possesso della documentazione ISEE del nucleo familiare, in corso di validità, inferiore a € 9.360,00, con soglia patrimoniale inferiore a quella prevista per l'accesso ai servizi abitativi pubblici dall'art. 7, comma 1, lettera c), punti 1) e 2) del Regolamento Regionale n. 4/2017 e successive modifiche ed integrazioni
- di non aver procedimenti di decadenza in corso con l'Ente proprietario

SI IMPEGNA

a corrispondere regolarmente le mensilità correnti del canone di locazione, a far data dalla presentazione della domanda di contributo e a mantenere aggiornata la propria posizione anagrafica ed economico- patrimoniale nell'ambito dell'anagrafe utenza.

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)

- 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.

Lomagna

Luogo

Data

il dichiarante