

Spett.le COMUNE DI PUMENENGO

CONTRIBUTO REGIONALE DI SOLIDARIETÀ PER L'ANNO 2024 AI NUCLEI FAMILIARI ASSEGNATARI DI SERVIZI ABITATIVI PUBBLICI AI SENSI DELL'ART 25 COMMA 3 DELLA LEGGE REGIONALE 8 luglio 2016 n. 16.

DOMANDA DI CONTRIBUTO

Il/La sottoscritto/a _____

codice fiscale _____

data di nascita _____ comune di nascita _____

provincia di nascita _____

stato estero di nascita _____ telefono n. _____

mail _____

Titolare/sottoscrittore del contratto di locazione su alloggio sito in PUMENENGO(Bg) in via _____ n. _____

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 2024, secondo le previsioni stabilite dal Regolamento regionale 10 ottobre 2019 n. 11 e s.m.i.

DICHIARA

di possedere, alla data di pubblicazione dell'Avviso relativo al contributo regionale di solidarietà 2024, i seguenti requisiti:

1. di essere incluso, in base alla documentazione presentata nell'ultima anagrafe utenza, nell'area seguente AREA (ai sensi dell'art. 6, comma 1, del Regolamento Regionale n. 11/2019):
 - Area della Protezione
 - Area dell'Accesso
 - Area della Permanenza
2. di avere una permanenza minima nei Servizi Abitativi Pubblici non inferiore a 24 mesi, all'adata di pubblicazione dell'Avviso relativo al contributo regionale di solidarietà 2024;
3. di essere in possesso della documentazione ISEE del nucleo familiare, in corso di validità, inferiore a € 9.360,00;
4. di non avere procedimenti di decadenza in corso con l'Ente proprietario;
5. di essere in possesso di una soglia patrimoniale corrispondente a quella prevista per l'accesso ai servizi abitativi pubblici dall'art. 7, comma 1, lett. c), punti 1) e 2) del R.R. n. 4/2017;

Il sottoscritto esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali contenuti nella presente ai fini del procedimento per i quali sono resi, ai sensi del Regolamento UE 2016/679.

Luogo _____ data _____

Firma del richiedente _____

**IL MODULO DOVRA' ESSERE COMPILATO, FIRMATO E RECAPITATO AL
COMUNE DI PUMENENGO UNITAMENTE ALLA COPIA DELLA CARTA DI
IDENTITA' E ATTESTAZIONE ISEE, ENTRO IL 20 DICEMBRE 2024.**

E' possibile consultare l'avviso completo relativo al contributo regionale di
solidarietà anno 2024 sulla home page del sito internet:
<http://www.comune.pumenengo.bg.it>