



COMUNE di
SAN COLOMBANO AL LAMBRO
"BORGO INSIGNE" (Titolo Araldico)
Città Metropolitana di MILANO

Allegato A)

CONTRIBUTO REGIONALE DI SOLIDARIETA' 2025
NELL'AMBITO DEI SERVIZI ABITATIVI PUBBLICI

Legge Regionale 8 Luglio 2016, n.16 Art. 25, comma 3

R.R. n. 4/2017 e R.R. n. 11/2019 COMPROVATE DIFFICOLTA' ECONOMICHE

DOMANDA DI CONTRIBUTO

Il/La sottoscritto/a _____

data di nascita _____ Comune di nascita _____

provincia di nascita _____ stato di nascita _____

codice fiscale _____ Tel. _____

e-mail _____

titolare/ sottoscrittore del contratto di locazione di alloggio SAP sito in

via/piazza _____ n. _____

Comune San Colombano al Lambro provincia di Milano, cap 20078

CHIEDE

l'assegnazione del contributo regionale di solidarietà, ai sensi dell'art. 25 commi 2 e 3 della Legge Regionale n. 16/2016 e in base ai criteri stabiliti dal Regolamento Regionale 10/10/2019, n. 19, 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.

DICHIARA

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

- a) appartenenza alle aeree della protezione, dell'accesso e della permanenza, ai sensi dell'art. 31, della legge regionale 27/2009;

Via G.Monti, 47 – Tel. 0371/2931 – Fax 0371/897965 – Codice fiscale 84503820155 – Partita Iva 04833950159

mail: comune@comune.sancolombanoallambro.mi.it PEC: comune.sancolombano@cert.saga.it

- b) assegnazione da almeno ventiquattro mesi di un servizio abitativo pubblico;
- c) possesso di un ISEE del nucleo familiare, in corso di validità, inferiore a 9.360,00 €;
- d) assenza di un provvedimento di decadenza. di essere in possesso di una soglia patrimoniale corrispondente a quella prevista per l'accesso ai servizi abitativi pubblici indicata all'art.7, comma 1, lettera c), punti 1) e 2) del Regolamento Regionale n.4/2017;
- e) 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);
- f) di essere in possesso di una soglia patrimoniale corrispondente a quella prevista per l'accesso ai servizi abitativi pubblici indicata all'art.7, comma1, lettera c), punti 1) e 2) del Regolamento Regionale n.4/2017

SI IMPEGNA A:

- Corrispondere regolarmente le successive mensilità correnti del canone di locazione;
- Mantenere aggiornata la propria posizione anagrafica ed economico-patrimoniale nell'ambito dell'anagrafe utenza
- Sottoscrivere un Patto di Servizio con il Comune – Servizi Sociali

San Colombano al Lambro, _____

FIRMA _____

Il/La sottoscritto/a _____

DICHIARA

di aver preso visione dell'informativa ai sensi dell'art.13, Regolamento UE n.2016/679 ("GRDP"), circa il trattamento dei dati personali raccolti con la presente richieste e, in particolare, che i dati saranno trattati, anche mediante sistemi informatizzati, esclusivamente per lo svolgimento delle funzioni istituzionali dell'Ente per le quali la presente richiesta viene resa ed in conformità alle norme legislative e regolamentari vigenti e applicabili.

Data _____ Firma _____

Il/La sottoscritto/a _____

☐ presta il consenso ☐ non presta il consenso

al trattamento dei dati personali di cui all'informativa privacy ove richiesto il consenso del soggetto interessato.

Data _____ Firma _____

ELENCO DOCUMENTI ALLEGATI

- ☐ FOTOCOPIA CARTA IDENTITA' DELL'INTESTATARIO DEL CONTRATTO
- ☐ DICHIARAZIONE ISEE DEL NUCLEO FAMILIARE IN CORSO DI VALIDITA'
- ☐ ATTESTATO DI DISOCCUPAZIONE / INOCCUPAZIONE (SE SUSSISTE LA CONDIZIONE)
- ☐ VERBALE DI INVALIDITA' (SE SUSSISTE LA CONDIZIONE)