

Spett.le

Comune di Albano Sant' Alessandro

Piazza Caduti Patria n. 2

24061 Albano S.A. BG

c.a. Responsabile Area Sociale

Spini dott.ssa Luigia LAURA

OGGETTO: RICHIESTA DI AMMISSIONE AL CONTRIBUTO REGIONALE DI SOLIDARIETÀ 2024.

Il/ La sottoscritto/a (Cognome/Nome) _____

Nato a _____ Stato _____ il _____

C.F. _____ Residente a _____ Prov. _____

Via / nr. civico _____ cell./Tel. _____

Mail _____

CHIEDE

Di poter beneficiare del Contributo Regionale di Solidarietà 2024, destinato alla **copertura dei servizi a rimborso dell'anno di riferimento 2024** (escluso canone di locazione per l'annualità 2024. Per servizi a rimborso si intendono i costi riferiti alle spese di riscaldamento centralizzato se presente, alle pulizie degli spazi comuni, alla manutenzione del verde comune, luci condominiali, ascensore ecc.), nonché **dell'eventuale debito pregresso della locazione sociale** (data dalla somma del canone applicato e dalle spese per i servizi comuni a rimborso)

A tal fine, sotto la propria responsabilità e consapevole delle responsabilità penali previste dagli artt. 75 e 76 del DPR n. 445/2000 in caso di dichiarazione non veritiera e falsità negli atti,

DICHIARA

- Di trovarsi in condizione di comprovate difficoltà economiche (art. 25, comma 3, L.R. 16/2016) e l'erogazione del contributo di solidarietà garantirebbe la sopportabilità della locazione sociale.
- Di appartenere alle aree della protezione, dell'accesso e della permanenza (art.31 l.r.27/2009);
- Di aver avuto l'assegnazione da almeno 24 mesi di un servizio abitativo pubblico;
- Di possesso di un ISEE in corso di validità (2024) del nucleo familiare, inferiore a 3.000 euro per quanto riguarda i "Nuclei familiari in condizioni di indigenza che accedono (NUOVI ASSEGNATARI ultimo bando) ai servizi abitativi pubblici" di cui all'art. 3 lettera a) dell'Avviso pubblico;
- Di possesso di un ISEE in corso di validità (2024) del nucleo familiare, inferiore a 9.360 euro per quanto riguarda i "Nuclei familiari assegnatari di servizi abitativi pubblici in condizioni di comprovate difficoltà economiche" di cui all'art. 3 lettera b) dell'Avviso pubblico;
- Di non avere un provvedimento di decadenza per il verificarsi di una delle condizioni di cui ai punti 3) e 4) lett.a) comma 1 dell'art.25 del r.r.4/2017 o di una delle violazioni di cui alle lett. da b) a j) del comma 1 e comma 4 del medesimo articolo 25;
- In caso di riconoscimento del contributo:

DI IMPEGNARSI alla sottoscrizione del PROGETTO INDIVIDUALE proposto dal referente sociale del comune di Albano A.S. in accordo con il Responsabile dell'Area Politiche Familiari e Sociali, rispettandone i vincoli in esso indicati, pena sospensione e decadenza dello stesso, così come indicato dall' 4 comma 1bis del R.R. n.11/2019.

Alla domanda si allega:

- fotocopia non autenticata di un documento di identità in corso di validità della persona firmataria (art. 38 D.P.R.445/2000; art. 65 D.lgs 82/2005);
- certificazione ISEE in corso di validità (2024) determinata ai sensi del D.P.C.M. 05/12/2013 n. 159 (anche nel caso in cui il valore sia pari ad eruo 0,00);

AUTORIZZA

Al trattamento dei dati personali (Art. 13 - Reg. UE 2016/679 G.D.P.R.) conformemente alle disposizioni vigenti ai fini del presente procedimento conscio che verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo. Gli stessi potranno essere forniti a terzi incaricati alla gestione dei dati per conto del Comune.

Albano S.Alessandro, li _____

In fede
