

PROTOCOLLO N
DEL

CONTRIBUTO REGIONALE DI SOLIDARIETA' DGR 01/07/2025 n. 4635 NELL'AMBITO DEI SERVIZI ABITATIVI PUBBLICI

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

DOMANDA DI CONTRIBUTO

II/La sottoscritto/a		
Codice fiscale		
Data di nascita		
Provincia di nascita		
Stato estero di nascita		
Titolare/sottoscrittore del contratto d	li locazione su alloggio sito in:	
via	nn.	
Comune		
Provincia	CAP	

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 2025, secondo le previsioni stabilite dal Regolamento regionale 10 ottobre 2019 n. 11.

DICHIARA

1. di essere incluso nell'anno 2025 nella seguente AREA di ISEE-ERP (ai sensi dell'art. 31, comma 4 della Legge Regionale n. 27/2009):

- Area della Protezione (per i nuclei con ISEE-ERP fino a 9.000,00 euro).
- Area dell'Accesso (per i nuclei con ISEE-ERP da 9.001,00 a 14.000,00 euro).
- Area della Permanenza (per i nuclei con ISEE-ERP da 14.001,00 a 35.000,00 euro).

2. di essere assegnatario di alloggio SAP (Servizi Abitativi Pubblici) di proprietà del <u>Comune di Suzzara</u> da un periodo minimo di 24 mesi alla data di pubblicazione dell'avviso (10 Ottobre 2025);

Sede legale: P.zza Castello, 1 - 46029 Suzzara (MN) Sede operativa: Via Mazzini, 10 - 46029 Suzzara (MN)

C.F. e P. IVA: 02575140203
PEC: aziendasocialis@legalmail.it

© 0376 1591801

☑ info@aziendasocialis.it

www.aziendasocialis.it

WhatsApp Broadcast 333 617 0164
Salva in rubrica il numero e scrivi "Attiva"



nell'impossibilità effettiva	peggioramento della situazione economica interve di sostenere in tutto in parte il costo della locazio vizi comuni), per i seguenti motivi (es. disoccupazione, ric inarie /sanitarie ecc):	one sociale, (canone di
4. di avere un ISEE in corso	o di validità non superiore a € 9.360,00;	
4) della lettera a) del comm	mento di decadenza per il verificarsi di una delle condiz na 1 dell'articolo 25 del Regolamento regionale n.4/20: e da b) a j) del comma 1 e del comma 4 del medesimo art	17 o di una delle
6. di aver adempiuto all'o	obbligo dell'aggiornamento dell'ultima anagrafe ut	<u>:enza</u> .
Dichiara di aver preso visio	one dell'informativa relativa al trattamento dei dati per	sonali riportata nel
l'avviso, ai sensi degli artt.	13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e di esprimere	il consenso al
trattamento dei suoi dati p	personali per le finalità indicate nella suddetta informat	iva.
Luogo	lì	
Firma del richiedente		
ELENCO DELLA DOCUM	1ENTAZIONE ALLEGATA:	
• fotocopia carta d'i	dentità (obbligatoria quella del dichiarante)	

Sede legale: P.zza Castello, 1 - 46029 Suzzara (MN) Sede operativa: Via Mazzini, 10 - 46029 Suzzara (MN)

ISEE in corso di validità (obbligatorio)

altro (specificare.....) delega inquilino (se la domanda non è presentata dall'inquilino)

C.F. e P. IVA: 02575140203
PEC: aziendasocialis@legalmail.it

& 0376 1591801

www.aziendasocialis.it

WhatsApp Broadcast 333 617 0164
Salva in rubrica il numero e scrivi "Attiva"