

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

DOMANDA DI CONTRIBUTO

ai sensi del Regolamento Regionale 10 ottobre 2019, n. 11
in attuazione dell'art. 25, commi 2 e 3 della Legge Regionale n.16/2016

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:

via DEI CADUTI 12/ _____ Comune ASSAGO
 provincia MI CAP 20057

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 secondo le previsioni stabilite dal Regolamento regionale 10 ottobre 2019 n. 11 in attuazione dell'art. 25, commi 2 e 3 della Legge Regionale n. 16/2016,

DICHIARA

che alla data della presentazione della presente domanda

1. di aver adempiuto all'obbligo dell'aggiornamento all'anagrafe del patrimonio 2025;
2. di trovarsi in una condizione di comprovata difficoltà economica, tale da non consentire di sostenere i costi della locazione sociale;
3. di essere incluso nell'anno 2026 nella seguente AREA di ISEE-ERP (ai sensi dell'art. 31, comma 4 della Legge Regionale n. 27/2009)
 - ☐ Area Protezione
 - ☐ Area Accesso
 - ☐ Area Permanenza
4. di avere un ISEE in corso di validità pari a € _____

SI IMPEGNA altresì:

a partecipare ai programmi definiti con i servizi sociali comunali

INFORMATIVA AI SENSI DEL REGOLAMENTO (UE) 2016/679

Ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 'GDPR', il Comune di Assago nella qualità di Titolare del trattamento, la informa che, i Suoi dati personali sono trattati, sia in forma cartacea che con strumenti elettronici per il procedimento al quale il presente modulo si riferisce, per tale ragione il conferimento dei dati è obbligatorio. In ogni momento Lei potrà chiedere l'accesso, la rettifica, la cancellazione (ove applicabile), la limitazione, dei suoi dati, in riferimento agli art. da 15 a 22 del GDPR, nonché proporre reclamo all'autorità di controllo competente art. 77 del GDPR. I contatti che può utilizzare sono, e-mail: info@comune.assago.mi.it Dati di contatto del responsabile della protezione dei dati, e-mail: dpo@comune.assago.mi.it.

L'informativa privacy completa è disponibile presso l'ufficio di riferimento e presso il sito www.comune.assago.mi.it

Con la sottoscrizione, l'interessato presta proprio consenso informato al trattamento dei propri dati personali.

ELENCO DELLA DOCUMENTAZIONE ALLEGATA:

- ☐ fotocopia carta d'identità firmata (obbligatoria quella del dichiarante)
- ☐ ISEE in corso di validità (obbligatorio)
- ☐ altro (specificare)

Data _____

Firma del richiedente _____