CONTRIBUTO REGIONALE DI SOLIDARIETA'
NELL'AMBITO DEI SERVIZI ABITATIVI PUBBLICI
- D.G.R. XII/6259 del 08/06/2026-

DOMANDA DI CONTRIBUTO

Il/La sottoscritto/a_____

codice fiscale _____ data di nascita_____ comune di nascita _____ provincia di nascita_____

stato estero di nascita _____ telefono n._____

Titolare/sottoscrittore del contratto di locazione su alloggio sito in:

via_____n._____ID ALLOGGIO_____

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 – anno 2026 – stanziato a favore degli assegnatari di alloggi SAP di proprietà del Comune di Spineda.
A tal fine

DICHIARA

di possedere tutti i requisiti previsti dall'art. 3 "REQUISITI PER ACCEDERE AL CONTRIBUTO" dell'avviso;
2. di trovarsi in una condizione di comprovata difficoltà economica, tale da non consentire di sostenere i costi della locazione sociale per i seguenti motivi (es. disoccupazione, riduzione orario di lavoro, ecc…):
_____
_____
_____
3. di avere un ISEE in corso di validità pari a € _____;
4. di essere in regola con il pagamento del canone di locazione dell'anno 2026;
5. di essere a conoscenza che il contributo sarà registrato nella contabilità dell'ente proprietario relativa al nucleo familiare beneficiario;
6. di essere in regola con l'obbligo di aggiornamento dell'Anagrafe Utenza e di aver fornito tutta la documentazione richiesta;
7. di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali, ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e di esprimere il consenso al trattamento dei suoi dati personali per le finalità indicate nella suddetta informativa**.**

Dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali riportata nell'avviso, ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679.e di esprimere il consenso al trattamento dei suoi dati personali per le finalità indicate nella suddetta informativa.
Spineda, lì

Firma del richiedente _____

ELENCO DELLA DOCUMENTAZIONE ALLEGATA:

☐ fotocopia carta d'identità firmata (obbligatoria quella del dichiarante)
☐ ISEE in corso di validità e DSU 2026
☐ certificazione di disoccupazione o di riduzione orario di lavoro
☐ altro (specificare……..)