|  |  |
| --- | --- |
|  | Comune di **Borgo Virgilio**  Piazza Aldo Moro - Virgilio, 1  46034, Borgo Virgilio (MN)  Tel. 0376/283011 - Fax 0376/280368  protocollo@pec.comune.borgovirgilio.mn.it  Partita IVA: 02423810205 |

**Allegato B alla determinazione n. 145 del 11/11/2024**

|  |
| --- |
| **RICHIESTA AMMISSIONE CONTRIBUTO REGIONALE DI SOLIDARIETÀ 2024**  diretto ai nuclei familiari in comprovate difficoltà economiche  (L.R. 16/2016 art. 25, comma 3)  DGR n. XII/2563 del 17/06/2024 |

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

data di nascita\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ comune di nascita \_\_\_\_\_\_\_provincia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

recapiti telefonici \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo e.mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In qualità di titolare del contratto di locazione di alloggio di proprietà comunale sito in:

via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

comune \_\_BORGO VIRGILIO\_\_\_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_MN\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CAP \_\_\_46034\_\_

Preso atto dell’Avviso pubblicato ai sensi della DGR n. XII/2563 del 17/06/2024

**CHIEDE**

di essere ammesso alla procedura di erogazione del Contributo Regionale di Solidarietà 2024, stanziato a favore degli assegnatari di alloggi SAP di proprietà del Comune di Borgo Virgilio.

A tal fine, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste per false e mendaci dichiarazioni ai sensi dell’art. 76 del DPR n. 445/2000 e s.m.i. e consapevole, ai sensi dell’art. 75 del DPR medesimo, che qualora da eventuali controlli emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR medesimo

**DICHIARA**

Che alla data di pubblicazione dell’Avviso di bando “Contributo regionale di solidarietà 2024” ha i seguenti requisiti:

1. appartenenza alle aree della protezione, dell'accesso e della permanenza, ai sensi dell'articolo 31, della legge regionale 27/2009;
2. assegnazione da almeno ventiquattro mesi di un servizio abitativo pubblico;
3. possesso di un ISEE del nucleo familiare, in corso di validità, inferiore a € 9.360, 00;
4. assenza di un provvedimento di decadenza per il verificarsi di una delle condizioni di cui ai punti 3) e 4) della lettera a) del comma 1 dell'articolo 25 del regolamento regionale 4/2017 o di una delle violazioni di cui alle lettere da b) a j) del comma 1 e del comma 4 del medesimo articolo 25;
5. possesso di una soglia patrimoniale corrispondente a quella prevista per l'accesso ai servizi abitativi pubblici dall'articolo 7, comma 1, lettera c), punti 1) e 2), del regolamento regionale 4/2017;

DICHIARA inoltre

* di aver effettuato **almeno tre versamenti nell’anno 2024** alla data di presentazione della domanda per il pagamento di canoni di locazione di competenza dell’anno in corso o destinati a sanare morosità pregressa;
* di trovarsi nella condizione di temporanea difficoltà a sostenere il costo della locazione sociale (canone sociale + spese per i servizi comuni) per la seguente motivazione: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Informativa: secondo quanto previsto dal Regolamento Europeo sulla protezione dei dati personali 2016/679, dal Decreto legislativo 30 giugno 2003 n. 196 e s.m.i. i dati personali contenuti nella presente domanda e che formano oggetto di trattamento sono indispensabili ai fini dell’attivazione del procedimento per il quale si richiede la dichiarazione di cui sopra*

*Preso atto dell’informativa il/la sottoscritto/a dichiarante acconsente al trattamento dei dati personali qui contenuti in quanto funzionali agli scopi per i quali è posto in essere*

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(firma leggibile)

ELENCO DELLA DOCUMENTAZIONE ALLEGATA:

* fotocopia carta d’identità firmata (obbligatoria quella del dichiarante)
* documentazione a supporto della dichiarazione di trovarsi in condizione di comprovata e transitoria difficoltà economica, specificare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_