

RICHIESTA CONCESSIONE DI CONTRIBUTO

CONTRIBUTO REGIONALE DI SOLIDARIETA' PER L'ANNO 2025 AI NUCLEI FAMILIARI ASSEGnatARI DEI SERVIZI ABITATIVI PUBBLICI (SAP) D.G.R. N. 4635 DEL 01/07/2025 – R.R. 10.10.2019, N. 11

**Al Comune di
SAN PAOLO D'ARGON**

Il/la sottoscritto/a _____

Data di nascita _____

Comune e provincia di nascita _____

Codice fiscale _____

Residente a _____

Via/Piazza e n. civico _____

E-mail _____

Telefono/cellulare _____

titolare/sottoscrittore del contratto di locazione dell'alloggio SAP sito a San Paolo D'Argon

Via/Piazza e n. civico _____

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 per l'anno 2025, pari ad un importo massimo come definito di seguito:

- Fino ad un massimo di €. 1.850,00 per i nuclei familiari in condizioni di indigenza che accedono ai SAP (ISEE minore di €. 3.000,00)
- Fino ad un massimo di €. 2.700,00 per i nuclei familiari già assegnatari di alloggi SAP in condizioni di comprovata difficoltà economica

DICHIARA

- di essere assegnatario di un servizio abitativo pubblico SAP da almeno 24 mesi;
- di appartenere alla seguente area
 - della Protezione
 - dell'Accesso
 - della Permanenza
- di possedere un ISEE del nucleo familiare, in corso di validità, pari ad €. e dunque inferiore a €. 9.360,00;
- di non essere destinatario di un provvedimento di decadenza (vedi art.6 regolamento regionale n.11/2019 e art.25 regolamento regionale n.4/2017);
- che la soglia patrimoniale di appartenenza corrisponde a quella prevista per l'accesso ai servizi abitativi pubblici dall'articolo 7, comma 1, lettera c), punti 1) e 2), del regolamento regionale n.4/2017.

Segnala altresì di trovarsi nella seguente particolare situazione di fragilità:

Il sottoscritto autorizza il Comune di San Paolo d'Argon al trattamento dei propri dati sopra indicati in modalità cartacea e/o informatica secondo quanto previsto dal Regolamento Generale Protezione Dati del 27 aprile 2016, n. 679 esclusivamente per le finalità di cui alla presente richiesta e prende atto che sul sito istituzionale è pubblicata l'informativa privacy completa.

San Paolo D'Argon, _____

IL RICHIEDENTE

(firma leggibile)

ALLEGATI:

- fotocopia documento d'identità
- ISEE in corso di validità