

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

Legge Regionale 8 Luglio 2016, n.16
Art. 25, comma 2

DOMANDA DI CONTRIBUTO

Il/La sottoscritto/a

codice inquilino _____ 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. _____

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 , pari ad un importo massimo di € 2.000,00 finalizzato alla copertura dei costi della locazione sociale (canone applicato e servizi comuni a rimborso) per un periodo non superiore a 12 mesi .

DICHIARA

1. di aver avuto l'assegnazione di un alloggio dei servizi abitativi pubblici di proprietà del Comune di Cremona a' sensi dell'art. 13 del r.r. 4/2017, a seguito dell'avviso pubblicato nell'anno 2019 .

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.

Luogo _____ li _____

Firma del richiedente _____

ELENCO DELLA DOCUMENTAZIONE ALLEGATA:

- fotocopia carta d'identità firmata (obbligatoria quella del dichiarante)
- delega inquilino (se la domanda non è presentata dall'inquilino)

