AL COMUNE DI PRALBOINO

Ufficio Servizi Sociali

RICHIESTA DI AMMISSIONE AL CONTRIBUTO REGIONALE DI SOLIDARIETÀ 2026

(Art. 25 L.R. n. 16/2016 – R.R. n. 11/2019 e s.m.i. – D.G.R. n. XII/6259 del 08/06/2026)

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (Prov. _____) il ____/____/_____

Codice Fiscale _____ Tel./Cell. _____

residente nel Comune di _____ in Via/Piazza _____

n. _____ assegnatario/a dell'alloggio SAP (Codice UI / Contratto n. _____)

CHIEDE

di essere ammesso/a al Contributo Regionale di Solidarietà 2026 per la copertura dei servizi a rimborso dell'anno di riferimento e/o delle eventuali morosità pregresse relative alla locazione sociale.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dai benefici prevista dall'art. 75 del medesimo decreto, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARA

- di essere assegnatario/a di un alloggio dei Servizi Abitativi Pubblici (SAP) di proprietà comunale da almeno 24 mesi (data decorrenza contratto: ____/____/_____), ovvero di trovarsi in condizione di indigenza ai sensi dell'art. 25, comma 2, L.R. n. 16/2016;
- di appartenere alle aree della Protezione, dell'Accesso o della Permanenza ai sensi dell'art. 31 della L.R. n. 27/2009;
- che il proprio nucleo familiare è composto da n. _____ persone, di cui n. _____ maggiorenni, n. _____ ultrasessantacinquenni e n. _____ persone con disabilità certificata;
- di essere in possesso di attestazione ISEE 2026 in corso di validità, rilasciata in data ____/____/_____ (Protocollo INPS-ISEE-2026-_____), con valore pari a € _____ (inferiore a € 9.360,00);
- di possedere un patrimonio mobiliare e immobiliare complessivo del nucleo familiare non superiore ai limiti previsti dall'art. 7, comma 1, lett. c), punti 1) e 2) del Regolamento Regionale n. 4/2017 (€ 22.000,00 per 1 componente; € 23.850,00 per 2 componenti, salvi i diversi limiti previsti per nuclei con ultrasessantacinquenni o disabili);
- di non essere destinatario/a di provvedimenti di decadenza dall'assegnazione ai sensi dell'art. 6 del R.R. n. 11/2019 e dell'art. 25 del R.R. n. 4/2017;

- che il proprio nucleo familiare (barrare la voce che interessa): [ ] È in assenza di fonti di reddito stabili da lavoro e/o pensione; [ ] Dispone di fonti di reddito da lavoro e/o pensione;
- di avere preso integrale visione dell'Avviso Pubblico e di impegnarsi, in caso di ammissione al contributo, a sottoscrivere il Patto di Servizio con il Comune.

ALLEGATI OBBLIGATORI

- Copia di un documento di identità del richiedente in corso di validità;
- Copia dell'attestazione ISEE 2026 in corso di validità (completa di DSU);
- Eventuale documentazione attestante la situazione di comprovata difficoltà economica transitoria.

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver ricevuto l'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR) e autorizza il Comune al trattamento dei dati per le finalità connesse al presente procedimento.

Luogo e data: _____ Firma del/della richiedente

_____