

DOMANDA DI ASSEGNAZIONE

**CONTRIBUTO REGIONALE DI SOLIDARIETA'  
NELL'AMBITO DEI SERVIZI ABITATIVI PUBBLICI  
Legge Regionale 8 luglio 2016 n. 16 art. 25 commi 2 e 3  
DOMANDA DI CONTRIBUTO ai sensi del Regolamento Regionale 10 ottobre 2019, N. 11**

Alla c.a.  
Ufficio Servizi Sociali – Comune di Cornaredo,  
via Brera 31, 20007, Cornaredo (MI)

Il/La sottoscritto/a.....

Codice fiscale.....

Telefono ..... Mail .....

Titolare/assegnatario del contratto di locazione dell'alloggio sito in:

Via.....

Comune.....

Provincia.....

**CHIEDE**

L'assegnazione del contributo regionale di solidarietà secondo le previsioni stabilite dal Regolamento Regionale 10 ottobre 2019, n. 11

**DICHIARA**

**che alla data della presentazione della presente domanda**

1. ha adempiuto all'obbligo dell'aggiornamento dell'ultima anagrafe utenza;
2. di trovarsi in una condizione di comprovata difficoltà economica, tale da non consentire di sostenere i costi della locazione sociale;
3. di avere un ISEE in corso di validità pari a .....

Documentazione da allegare alla presente domanda:

- a) copia del documento di identità in corso di validità controfirmato;
- b) copia di eventuale permesso di soggiorno;

Luogo.....data.....

Firma del richiedente.....