

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 inquilino.....

Codice fiscale.....

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;
- c) certificazione ISEE e DSU in corso di validità

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

Firma del richiedente.....