

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.....

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.....