

CONTRIBUTO REGIONALE DI SOLIDARIETÀ
NELL'AMBITO DEI SERVIZI ABITATIVI PUBBLICI

art. 25, commi 2 e 3, della Legge Regionale 8 luglio 2016, n.16
Regolamento Regionale 10 ottobre 2019, n. 11
D.G.R. n. XI/4635 del 01.07.2025

DOMANDA DI CONTRIBUTO

Il/La sottoscritto/a _____

nato a _____ il _____

residente a POMPIANO (BS) in Via _____

codice fiscale _____

Recapiti telefonici: _____

e-mail: _____

Titolare/sottoscrittore del contratto di locazione relativo all'alloggio SAP sito in

Via _____ n. _____ - int. _____

CHIEDE

l'assegnazione del contributo regionale di solidarietà di cui alla D.G.R. n. XI/4652 del 01.07.2025.

A tal fine, 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,

DICHIARA

➡ **di essere in possesso dei seguenti REQUISITI per l'accesso al contributo:**

- ☐ di appartenere alla seguente AREA, ai sensi dell'art. 31, comma 4 della Legge Regionale n. 27/2009 (rif. ISEE):
- Area della Protezione (ISEE-ERP fino ad € 9.000)
 - Area dell'Accesso (ISEE-ERP da € 9.001,00 ad € 14.000,00)
 - Area della Permanenza (ISEE-ERP da € 14.001,00 ad € 35.000,00);

- ☐ di essere assegnatario di alloggio SAP -servizi abitativi pubblici- (ex alloggi ERP a canone sociale) da almeno 24 MESI, e più precisamente dal (decorrenza del contratto di locazione):
[]/[]/[];
- ☐ di essere in possesso di attestazione ISEE in corso di validità del valore di €
[].[],[];
- ☐ di essere in possesso di una soglia patrimoniale (rif. valore ISP -Indicatore della Situazione Patrimoniale- dell'attestazione ISEE) corrispondente a quella prevista per l'accesso ai servizi abitativi pubblici dall'art. 7, comma 1, lettera c), punti 1) e 2) del Regolamento Regionale n. 4/2017e smi;
- ☐ che non sussistono a proprio carico provvedimenti di decadenza per il verificarsi di una delle condizioni di cui all'art. 25, comma 1, lett. a), punti 3) e 4), del Regolamento Regionale n. 4/2017, o di una delle violazioni di cui alle lettere da b) a j) del medesimo comma 1.

➡ **che la propria POSIZIONE DEBITORIA è la seguente:**

- **servizi a rimborso 2025:**
 - ☐ di essere in regola con i pagamenti;
 - ☐ di essere in arretrato con il pagamento di una o più mensilità (morosità);
- **canone di locazione 2025:**
 - ☐ di essere in regola con i pagamenti;
 - ☐ di essere in arretrato con il pagamento di una o più mensilità (morosità);
- **canone di locazione annualità pregresse:**
 - ☐ di essere in regola con i pagamenti;
 - ☐ di essere in arretrato con il pagamento di una o più mensilità (morosità);

➡ *(dichiarazione facoltativa:)* di essersi trovato -a causa di un peggioramento della situazione economica intervenuto nell'anno 2025- nell'impossibilità effettiva di sostenere in tutto o in parte il costo della locazione sociale, (canone di locazione e spese per i servizi comuni), per i seguenti motivi (es. disoccupazione, riduzione orario di lavoro, necessità di spese straordinarie /sanitari ecc):

SI IMPEGNA altresì:

- a sottoscrivere un Patto di servizio con l'ente proprietario che disciplini gli impegni reciproci;
- a mantenere aggiornata la propria posizione anagrafica ed economico-patrimoniale nell'ambito dell'Anagrafe dell'utenza;
- a corrispondere regolarmente le mensilità correnti del canone di locazione;
- a definire un piano di rientro personalizzato del debito-

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 nell'informativa medesima.

Pompiano, lì _____

Firma del richiedente

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA:

fotocopia del documento di identità del richiedente;

attestazione ISEE in corso di validità;

altro (specificare: _____).