



**ALLEGATO B**

**CONTRIBUTO REGIONALE DI SOLIDARIETA'  
NELL'AMBITO DEI SERVIZI ABITATIVI PUBBLICI**

Legge Regionale 8 Luglio 2016, n.16  
Art. 25, comma 3

**DOMANDA DI CONTRIBUTO ANNO 2020**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

codice inquilino \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

data di nascita \_\_\_\_\_ comune di nascita \_\_\_\_\_

provincia di nascita \_\_\_\_\_

stato estero di nascita \_\_\_\_\_

recapito telefonico \_\_\_\_\_

Il titolare/sottoscrittore del contratto di locazione di alloggio sito in:

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

comune \_\_\_\_\_

provincia \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

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,

**CHIEDE**

l'assegnazione del contributo regionale di solidarietà Anno 2020

**DICHIARA**

**che alla data di presentazione della presente domanda ha i seguenti requisiti:**

- appartenenza alle aeree della protezione, dell'accesso e della permanenza, ai sensi dell'art. 31, della legge regionale 27/2009;
- assegnazione da almeno ventiquattro mesi di un servizio abitativo pubblico;
- possesso di un ISEE del nucleo familiare, in corso di validità, inferiore a 9.360,00€;
- assenza di un provvedimento di decadenza per il verificarsi di una delle condizioni di cui ai punti 3) e 4) della lettera a) del comma 1 dell'art. 25 del regolamento regionale 4/2017 o di una delle violazioni di cui alle lettere da b) a j) del comma 1 del comma 4 del medesimo articolo 25;

SETTORE WELFARE, SERVIZI SOCIALI E SPORT  
Ufficio Servizi Abitativi  
Via Conciliazione 128 - 46100 Mantova  
Tel. (+39) 0376 376896-338557-58  
Fax (+39) 0376 2738070  
servizi.sociali@pec.comune.mantova.it  
www.comune.mantova.gov.it



- e) possesso di una soglia patrimoniale corrispondente a quella prevista per l'accesso ai servizi abitativi pubblici dell'art. 7, comma 1, lettera c) punti 1) e 2) del regolamento regionale 4/2017.
- f) Di non aver beneficiato del contributo solidarietà a seguito della pubblicazione del Bando dal 11/05/2020 al 31/07/2020.

Luogo \_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

Firma del richiedente \_\_\_\_\_

**ELENCO DELLA DOCUMENTAZIONE ALLEGATA:**

- fotocopia carta d'identità firmata (obbligatoria quella del dichiarante)
- altri documenti ( specificare.....)

**Da compilare solo se dichiarazione resa dal delegato per conto del dichiarante:**

**DATI ANAGRAFICI DEL DELEGATO**

Cognome e Nome: \_\_\_\_\_ Codice fiscale: \_\_\_\_\_

Comune o Stato Estero di nascita: \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_