



CITTA' DI GARLASCO

Provincia di Pavia

Area Sociale

Ufficio Servizi alla Persona

**CONTRIBUTO REGIONALE DI SOLIDARIETÀ 2025
DOMANDA DI CONTRIBUTO**

Ai sensi della L.R. n. 16/2016 – DGR 4833/2021 e Regolamento Regionale n. 11/2019

(Da compilare e sottoscrivere in modo leggibile)

Il/La sottoscritto/a _____
nato a _____ (_____) il _____,
Codice Fiscale _____
residente ed assegnatario del contratto di locazione dell'alloggio di S.A..P sito nel Comune di
Garlasco (PV) in Via _____ n._____,
contattabile ai seguenti recapiti:
telefonico _____
indirizzo e-mail _____

CHIEDE

di essere ammesso al beneficio del contributo regionale di solidarietà per l'anno 2025 secondo le
modalità stabilite dal Regolamento Regionale n. 11/2019 ed i contenuti dell'avviso del Comune di
Garlasco

DICHIARA

1. di aver adempiuto all'obbligo dell'aggiornamento dell'ultima anagrafe utenza;
2. di essere in possesso dei seguenti requisiti alla data di presentazione della domanda:
 - essere nell'AREA DI PROTEZIONE, ACCESSO E PERMANENZA ai sensi dell'articolo 31, della L.R. 27/2009 e s.m.i.;
 - avere una permanenza minima in un alloggio SAP, dalla data di stipula del contratto di locazione, non inferiore a 24 MESI alla data di presentazione della domanda;
 - avere un ISEE in corso di validità inferiore ad € 9.360 euro;
 - assenza di provvedimenti decadenza per il verificarsi di una delle condizioni di cui punti 3) e 4) della lett. a) del comma 1 dell'art. 25 del R.R. 4/2017 o di una delle violazioni di cui alle lettere da b) a j) del comma 1 e del comma 4 del medesimo art.25;
 - possesso di una soglia patrimoniale corrispondente a quella prevista per l'accesso ai servizi abitativi pubblici dall'art. 7 comma 1 lett. c) punti 1) e 2), del R.R. 4/2017;

- di trovarsi in una condizione di comprovata difficoltà economica, tale da non consentire di sostenere i costi della locazione sociale;
- di aver ottemperato all'obbligo di versamento del canone di locazione per l'anno di riferimento;
- di essere consapevole di non dover adottare comportamenti opportunistici al fine dell'ottenimento del contributo pena l'esclusione dal beneficio economico.

ALLEGÀ alla presente domanda:

- **Certificazione ISEE e DSU in corso di validità;**
- **COPIA DOCUMENTO DI IDENTITÀ DELL'ASSEGNOTARIO.**

INOLTRE, in merito all'informativa e consenso al trattamento dei dati personali (Art. 13 GDPR 2016/679) DICHIARA DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE:

- i dati saranno trattati per il periodo strettamente necessario, con l'ausilio di strumenti manuali e/o automatizzati e secondo modalità improntate al rispetto dei principi di liceità, correttezza e trasparenza;
- i dati personali raccolti verranno trattati finalità istituzionali legate alla gestione del rapporto locatizio nel suo complesso e ad esso collegate;
- il mancato conferimento dei dati comporta per il Comune l'impossibilità di garantire l'erogazione dei servizi richiesti e la prosecuzione del rapporto;
- i dati personali raccolti potranno essere oggetto di comunicazione a soggetti esterni per il perseguimento dei fini istituzionali;
- Il Titolare del trattamento è il comune di Garlasco con sede in Piazza Repubblica 11, 27026 – Garlasco (PV);
- in qualunque momento Lei potrà esercitare i propri diritti nei limiti ed alle condizioni previste dagli articoli dal 15 al 22 del Regolamento sopra indicato.

Il dichiarante ACCONSENTÉ al trattamento dei dati personali comunicati, secondo le modalità e nei limiti di cui alla presente informativa.

Data _____

Firma _____