CITTÀ di MELZO
Città metropolitana di Milano

AL COMUNE DI MELZO
SERV.HOUSING SOCIALE

CONTRIBUTO REGIONALE DI SOLIDARIETÀ 2026
DOMANDA DI CONTRIBUTO

Il/la sottoscritto/a _____

codice fiscale _____

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

Via _____N. _____

Comune _____ Provincia _____ CAP_____

CHIEDE

di poter beneficiare del Contributo Regionale di Solidarietà 2026, destinato alla copertura dei servizi a rimborso dell'anno di riferimento, nonché dell'eventuale debito pregresso della locazione sociale.

A tal fine, ai sensi e per gli effetti di quanto previsto agli art. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole della decadenza dal beneficio e delle responsabilità penali previste dagli art. 75 e 76 del medesimo DP.R. n. 445/2000 nel caso di dichiarazione non veritiera e falsità negli atti,

DICHIARA

a) di appartenere all'area della protezione, dell'accesso o della permanenza, ai sensi dell'articolo 31, della legge regionale 27/2009;
b) di essere assegnatario da almeno ventiquattro mesi di un servizio abitativo pubblico;
c) di essere in possesso di un ISEE in corso di validità del nucleo familiare non superiore a € 9.360,00;
d) di non avere a proprio carico 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'articolo 25 del regolamento regionale 4/2017 o di una delle violazioni di cui alle lettere da b) a j) del comma 1 e del comma 4 del medesimo articolo 25;
e) di aver corrisposto **tutti** i canoni di locazione relativi al corrente anno 2026;
f) di essere in possesso di una soglia patrimoniale corrispondente a quella prevista per l'accesso ai servizi abitativi pubblici dall'articolo 7, comma 1, lettera c), punti 1) e 2), del regolamento regionale 4/2017.

g) di trovarsi in condizione di comprovata difficoltà economica tale da non consentire di sostenere i costi della locazione sociale a causa di un peggioramento della situazione economica del proprio nucleo familiare, intervenuto a causa di:
   - ☐ disoccupazione
   - ☐ cassa integrazione
   - ☐ altro.....

Il/la sottoscritto/a acconsente al trattamento dei dati personali, ai sensi della normativa vigente in materia di privacy e trattamento dei dati personali (art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 G.D.P.R).

Melzo, il _____

Firma del richiedente

_____

Allegati:

- copia documento di identità in corso di validità
- dichiarazione ISEE 2026 del proprio nucleo familiare (anche nel caso in cui il valore sia pari a 0,00).
- documentazione comprovante la sopravvenuta difficoltà economica