Al **COMUNE di CAIVANO**

 UFFICIO Patrimonio

**MODELLO A - ISTANZA DI PARTECIPAZIONE PER L’EROGAZIONE DEL CONTRIBUTO A SOSTEGNO DELLA MOROSITÀ PREGRESSA**

**BANDO PER L’EROGAZIONE DEL CONTRIBUTO A SOSTEGNO DEL PAGAMENTO DELLA MOROSITÀ PREGRESSA DEGLI ASSEGNATARI ERP**

**(FONDO REGIONALE DI SOLIDARIETA’)**

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via/Piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PEC\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E- MAIL\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_TELEFONO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il cui nucleo familiare è composto da:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| cognome e nome | luogo e data di nascita | cittadinanza | stato civile | grado di parentela con il richiedente |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**CHIEDE**

a) di essere ammesso al contributo **a sostegno della morosità pregressa**  di cui all’Avviso Pubblico.

**Ai sensi e per gli effetti di quanto previsto dagli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, consapevole della responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le false attestazioni e dichiarazioni mendaci; della perdita dei benefici conseguenti dal provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 445/2000; dell'effettuazione, da parte dell'ente ricevente l'autocertificazione, di controlli sulla veridicità di quanto dichiarato, ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/2000.**

**DICHIARA**

 **di essere in possesso dei seguenti requisiti, unitamente al proprio nucleo familiare come suindicato:**

1. Permanenza da almeno 12 mesinell’alloggio ERP in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 N \_\_\_\_\_ SC.\_\_\_\_P.\_\_\_\_INT.\_\_\_\_\_BU \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_cod. utente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**[[1]](#footnote-0)**

in qualità di □ assegnatario; □ subentrante nell’assegnazione **[[2]](#footnote-1)**

1. di essere **moroso** nei pagamenti del canone di locazione e/o delle spese comuni;
2. di **non avere procedimenti di decadenza in corso,** fatto salvo quanto previsto dall’art. 23 del Regolamento Regionale 28 ottobre 2019 n. 11;
3. di avere **un ISEE**, alla data della presentazione dell’istanza, **non** **superiore ad € 9.360,00;**
4. di **non aver ricevuto condanne passate in giudicato per reati associativi e/o per reati contro la P.A**;

 **ALLEGATI**:

1. **fotocopia del documento di riconoscimento** in corso di validità del richiedente;
2. **ISEE** ordinario o corrente valido alla data di presentazione dell’istanza.

 **Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del d.lgs. 196/2003 e del regolamento UE 679/16 (GDPR).**

 **FIRMA DEL RICHIEDENTE**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. Per conoscere il proprio codice BU e codice utente consultare la bollettazione. [↑](#footnote-ref-0)
2. Si specifica che il richiedente deve avere già presentato la domanda di subentro alla data di presentazione dell’istanza di partecipazione al contributo. [↑](#footnote-ref-1)