MODULO DOMANDA CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA’ 2024 D.G.R. XII/2563 DEL 17/06/2024 NELL’AMBITO DEI SERVIZI ABITATIVI PUBBLICI (SAP).

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

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

data di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_comune di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

stato estero di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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, per il sostegno al costo della locazione sociale, dato dalla somma delle spese per il canone di locazione e delle spese per i servizi comuni, ai sensi dell’art. 25, comma 3 L.R. 16/2016.

**DICHIARA**

**alla data di presentazione della presente domanda:**

1. di aver adempiuto all’obbligo dell’aggiornamento dell’ultima anagrafe utenza;
2. di appartenere, ai sensi dell’art. 31, comma 4 della Legge Regionale n. 27/2009, alle Aree della Protezione, dell’Accesso e della Permanenza;
3. di essere assegnatario da almeno **ventiquattro mesi** di servizio abitativo pubblico;
4. di avere un ISEE del nucleo familiare, in corso di validità, inferiore a €. **9.360**;
5. di non avere in atto provvedimenti di decadenza;
6. di avere una soglia patrimoniale corrispondente a quella per l’accesso ai servizi abitativi;
7. di essere a conoscenza che, nel caso di erogazione del contributo richiesto, il Comune di Robbio eserciterà le funzioni di controllo previste dalle normative vigenti inerenti alla verifica in merito alla veridicità dei dati familiari, reddituali e patrimoniali dichiarati dai soggetti ammessi alle prestazioni stesse al fine di determinare la reale capacità contributiva del nucleo familiare.

**SI IMPEGNA altresì a** sottoscrivere un Patto di servizio con l’ente proprietario che disciplina gli impegni reciproci.

Luogo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_lì\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

ELENCO DELLA DOCUMENTAZIONE ALLEGATA:

* fotocopia carta d’identità firmata (obbligatoria quella del dichiarante)
* dichiarazione sostitutiva di certificazione di disoccupazione/inoccupazione (per tutti i componenti disoccupati del nucleo familiare beneficiario)
* certificazione ISEE in corso di validità (Indicatore Situazione Economica Equivalente).

#### Trattamento dei dati personali

**Informativa ai sensi degli articoli 13-14 del Regolamento Europeo n. 679/2016**

Ai sensi degli artt.13 e 14 del Regolamento Europeo n. 679/2016 si forniscono le seguenti informazioni relative al trattamento dei dati personali:

**Titolare del trattamento**: Comune di Robbio (PV) – P.zza Libertà n. 2, - P. IVA 00453660185 C.F. 83001450184 Tel. 0384/675200 fax 0384/670415 – PEC: comune.robbio@pec.it - Posta elettronica: protocollo@comune.robbio.pv.it

**Responsabile della protezione dei dati personali:** il Responsabile della protezione dei dati è la dott.ssa Simona PERSI con studio in Tortona (AL) Via G. Pernigotti, 13 P. IVA 02491250060 e-mail: [s.persi@studiolegaledestro.eu](mailto:s.persi@studiolegaledestro.eu) pec: [s.persi@pec.giuffre.it](mailto:s.persi@pec.giuffre.it);

**Responsabile del trattamento:** Responsabile del Servizio Dott.ssa Casali Barbara del Comune di Robbio (PV).

**Finalità e base giuridica del trattamento:** il trattamento dei dati personali è diretto all’espletamento da parte del Comune di funzioni istituzionali inerenti la gestione della procedura selettiva in oggetto e saranno trattati per l’eventuale rilascio di provvedimenti annessi e/o conseguenti e, pertanto, ai sensi dell’art. 6 comma 1 lett. e) del Regolamento europeo, non necessita del suo consenso. Le operazioni eseguite sui dati sono controllo e registrazione.

**Destinatari dei dati personali:** i dati personali potranno essere comunicati ad uffici interni e ad Enti Pubblici autorizzati al trattamento per le stesse finalità sopra dichiarate;

**Trasferimento dei dati personali a Paesi extra UE:** i suoi dati personali non saranno trasferiti né in Stati membri dell’Unione Europea né in Paesi terzi non appartenenti all’U.E.;

**Periodo di conservazione:** i dati sono conservati per un periodo non superiore a quello necessario per il perseguimento delle finalità sopra menzionate;

**Diritti dell’interessato:** l’interessato ha diritto di chiedere al Titolare del trattamento l’accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati;

**Reclamo**: l’interessato ha diritto di proporre reclamo al Garante per la Protezione dei Dati Personali, con sede in piazza di Montecitorio, 121 – 00186 Roma \_ t. (+39)06 696771 \_ fax (+39)06 69677 3785 \_ PEC [protocollo@pec.gpdp.it](mailto:protocollo@pecgpdp.it) \_ Ufficio Relazioni con il Pubblico [urp@gpdp.it](mailto:urp@comune.riccione.rn.it) .

DATA FIRMA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_