CONTRIBUTO REGIONALE DI SOLIDARIETÀ
NELL'AMBITO DEI SERVIZI ABITATIVI PUBBLICI
Art. 25, comma 3, Legge Regionale 8 luglio 2016 n. 16
Regolamento Regionale n. 11 del 10 ottobre 2019 e s.m.i.

AL COMUNE DI AZZANO SAN PAOLO
SETTORE ENTRATE

DOMANDA DI CONTRIBUTO REGIONALE DI SOLIDARIETÀ – ANNO 2026

SCADENZA: 5 DICEMBRE 2026

Il/La sottoscritto/a _____

data di nascita _____ Comune di nascita _____

Provincia di nascita _____ Stato di nascita _____

N. DI TELEFONO: _____

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 pensali 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 2026. A tal fine,

DICHIARA

di possedere, alla data di pubblicazione dell'Avviso relativo al contributo regionale di solidarietà 2026, i seguenti requisiti:

1. di rientrare, sulla base della documentazione presentata nell'ultima anagrafe dell'utenza, in una delle seguenti Aree, ai sensi dell'art. 6, comma 1, del Regolamento Regionale n. 11/2019: Area della Protezione - Area dell'Accesso - Area della Permanenza
2. di avere una permanenza minima nei Servizi Abitativi Pubblici non inferiore a 24 mesi, alla data di pubblicazione dell'Avviso relativo al contributo regionale di solidarietà 2026;

3. di essere in possesso della **documentazione ISEE del nucleo familiare, in corso di validità, inferiore a € 9.360,00;**
4. di non avere procedimenti di decadenza in corso con l'Ente proprietario;
5. di essere in 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. n. 4/2017.

Il sottoscritto esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali contenuti nella presente ai fini del procedimento per i quali sono resi, ai sensi del Regolamento UE 2016/679.

Luogo _____ data _____

Firma del richiedente _____

IL MODULO DOVRÀ ESSERE COMPILATO, FIRMATO E RECAPITATO AL COMUNE DI AZZANO SAN PAOLO, UNITAMENTE ALLA COPIA DELLA CARTA DI IDENTITÀ E ALLA SOLA ATTESTAZIONE ISEE, ENTRO IL 5 DICEMBRE 2026 CON LE SEGUENTI MODALITÀ:

a) tramite posta elettronica indirizzata a: servizio.entrate@comune.azzanosanpaolo.bg.it
b) tramite posta elettronica certificata intestata al richiedente indirizzata a: comuneazzanosanpaolo@pec.it
c) a mano presso il Settore Entrate del Comune di Azzano San Paolo in Piazza IV Novembre 23 nei seguenti orari:
   mattino: Lunedì, Martedì, Mercoledì, Venerdì dalle ore 10.00 alle ore 13.00
   pomeriggio: Mercoledì dalle ore 15.00 alle ore 19.00