

CONTRIBUTO REGIONALE DI SOLIDARIETÀ 2026**NELL'AMBITO DEI SERVIZI ABITATIVI PUBBLICI****D.G.R. 6259 del 08.06.2026****DOMANDA DI CONTRIBUTO**

Il/La sottoscritto/a: _____

Codice inquilino: _____

Codice Fiscale: _____

Data di nascita: _____ Comune di nascita: _____

Provincia di nascita: _____

Stato Estero di nascita: _____

Titolare/sottoscrittore del contratto di locazione su alloggio sito in:

Piazza Cesare Battisti n° 1

Comune di Cambiagio (Mi)

CAP 20040

ai sensi e per effetto 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 degli atti,

CHIEDE

l'assegnazione del contributo regionale di solidarietà pari ad un importo massimo di € 1.652,16 per il pagamento delle spese dei servizi comuni, ai sensi della DGR n° 6259/2026.

DICHIARA**Che alla data di presentazione della domanda:**

- Di aver adempiuto all'obbligo di aggiornamento dell'ultima Anagrafe dell'utenza;
- Di essere incluso, in base alla documentazione presentata nell'ultima anagrafe utenza, nella seguente AREA (ai sensi dell'art. 31, comma 4 della Legge Regionale n. 27/2009);

- Area della protezione
 - Area dell'accesso
 - Area di permanenza
-
- Di avere un ISEE in corso di validità pari a € _____;
 - Di avere una permanenza minima nell'alloggio sociale, con riferimento alla data di stipula del contratto di locazione, non inferiore a 24 mesi;
 - Assenza di provvedimento di decadenza per il verificarsi di una delle condizioni di cui ai punti 3) e 4) della lettera a) del comma 1 dell'art. 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.
 - Possesso di una soglia patrimoniale corrispondente a quella prevista per l'accesso ai servizi abitativi dell'art. 7 comma 1 lettera c), punti 1) e 2) del regolamento regionale 4/2017;

CAMBIAGO , (data) _____

Firma del richiedente _____

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE:

- fotocopia carta d'identità
- dichiarazione ISEE in corso di validità

Da compilare solo se dichiarazione resa da Amministratore di Sostegno/Tutore/Curatore:

In qualità di: _____

Cognome e Nome: _____

telefono: _____ Email: _____

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE:

- fotocopia carta d'identità del delegato
- decreto di nomina del Tribunale

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il trattamento viene effettuato ai sensi dell'art.6 par.1 lettera C del Regolamento 2016/679 con la finalità di cui al presente avviso.

E' fatta salva la possibilità di un ulteriore utilizzo dei dati per trattamenti successivi compatibili con le finalità della raccolta anche in forma aggregata per la elaborazione di statistiche riguardanti il servizio. I dati saranno conservati per il tempo necessario a perseguire le finalità indicate e nel rispetto degli obblighi di legge correlati. Potrà far valere, in qualsiasi momento, i suoi diritti, in particolare con riferimento al diritto di accesso ai suoi dati personali, nonché al diritto di ottenere la rettifica o la limitazione, l'aggiornamento e la cancellazione, al diritto di portabilità de dati e al diritto di opposizione al trattamento, salvo vi sia un motivo legittimo del Titolare del trattamento che prevalga sugli interessi dell'interessato, o per l'accertamento, l'esercizio o la difesa di un diritto in sede giudiziaria. Potrà esercitare i suoi diritti rivolgendosi al Titolare o al Responsabile della protezione dei dati, presso i contatti sopraindicati. Ha diritto di proporre reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali qualora ne ravvisi la necessità.

Il Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Cambiagio.

Il Responsabile della protezione dei dati è contattabile al seguente indirizzo PEC:
protocollo@pec.comunecambiagio.com