

Allegato 1

AL COMUNE DI CASSINA DE' PECCHI
Piazza De Gasperi, 1
20051 CASSINA DE' PECCHI (MI)

Alla c.a. Area Servizi alla Persona

**DOMANDA PER IL
CONTRIBUTO REGIONALE DI SOLIDARIETA' ANNO 2025 NELL'AMBITO DEI SERVIZI ABITATIVI
PUBBLICI**

Legge Regionale 8 Luglio 2016, n.16 Art. 25, comma 3
DGR N. XII/4635 del 01/07/2025

DOMANDA DI CONTRIBUTO

Il/La sottoscritto/a _____

codice fiscale _____

tel. _____ mail _____

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

via _____ n. _____

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 2025

DICHIARA

alla data di approvazione del R.R. n. 11 del 10/10/2019

1. di appartenere all'AREA della Protezione, dell'Accesso e della Permanenza (ai sensi dell'art. 31, della Legge Regionale n. 27/2009);
2. di avere un ISEE in corso di validità:
 - ☐ da zero a 7.000 €
 - ☐ da 7.001 € a 9.000 €
 - ☐ da 9.001 € a 9.360 €

3. di avere una permanenza minima nell'alloggio sociale, con riferimento alla data di stipula del contratto di locazione, non inferiore a 24 mesi;
4. assenza di 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;
5. 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.

SI IMPEGNA altresì a:

1. sottoscrivere un Patto di servizio con l'ente proprietario;
2. corrispondere regolarmente le mensilità correnti del canone di locazione, a far data dalla sottoscrizione del Patto di Servizio;
3. mantenere aggiornata la propria posizione anagrafica ed economico-patrimoniale nell'ambito dell'anagrafe utenza;
4. attivare un percorso di politica attiva del lavoro presso uno degli operatori accreditati all'albo regionale per i servizi al lavoro, nel caso in cui versi in uno stato di disoccupazione, entro 3 mesi dalla data di sottoscrizione del Patto di Servizio.

Luogo Cassina de' Pecchi lì _____

Firma del richiedente _____

ELENCO DELLA DOCUMENTAZIONE ALLEGATA:

- ☐ dichiarazione sostitutiva di certificazione di disoccupazione/inoccupazione (nel caso in cui versi in uno stato di disoccupazione)
- ☐ ISEE in corso di validità e relativa
- ☐ Copia documento d'identità

Da compilare solo se dichiarazione resa dal delegato per conto del dichiarante:

DATI ANAGRAFICI DEL DELEGATO

Cognome e Nome: _____ Codice fiscale: _____

Comune o Stato Estero di nascita: _____ Data di nascita _____

Residente a _____ Tel. _____

Mail _____

Il Comune di Cassina de' Pecchi si è adeguato alla nuova normativa: Regolamento UE 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati).

Si prega pertanto di prendere visione della seguente informativa.

Informativa ai sensi art. 13 Regolamento UE 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati)

Il Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Cassina de' pecchi che può essere contattato ai seguenti riferimenti:

Telefono: 02.95440222-217 – E-mail: p.sociali@comune.cassinadepecchi.mi.it indirizzo PEC: protocollo@pec.comune.cassinadepecchi.mi.it

Il Responsabile della protezione dei dati, Ing. Davide Bariselli, è contattabile al seguente indirizzo PEC: privacy@barisellistudio.it;

La informiamo che i dati raccolti saranno trattati ai sensi della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali.

Il trattamento dei dati personali viene effettuato per finalità relative all'esecuzione di compiti di interesse pubblico connesse al presente avviso relativo al contributo regionale di solidarietà – anno 2020 - ai sensi dell'art. 6 par. 1 lett. B) e lettera e) e del Regolamento UE 679/2016.

I Suoi dati saranno trattati da soggetti privati e pubblici per attività strumentali alle finalità indicate, di cui l'ente si avvarrà come responsabili del trattamento. Saranno inoltre comunicati a soggetti pubblici per l'osservanza di obblighi di legge, sempre nel rispetto della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali.

Non è previsto il trasferimento di dati in un paese terzo.

Le comunichiamo inoltre che il conferimento dei dati è obbligatorio per ottenere il contributo regionale di solidarietà; qualora non fornirà tali informazioni non sarà possibile ottenere la prestazione richiesta.

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 e ove possibile, i Suoi diritti, in particolare con riferimento al diritto di accesso ai Suoi dati personali, nonché al diritto di ottenerne la rettifica o la limitazione, l'aggiornamento e la cancellazione, nonché con riferimento al diritto di portabilità dei dati e al diritto di opposizione al trattamento, salvo vi sia un motivo legittimo

del Titolare del trattamento che prevalga sugli interessi dell'interessato, ovvero 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, reperibili ai contatti sopra indicati.

Ha diritto di proporre reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali qualora ne ravvisi la necessità.

Il Titolare non adotta alcun processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione, di cui all'articolo 22, paragrafi 1 e 4, del Regolamento UE n. 679/2016.

IL SOTTOSCRITTO:

Nome e cognome _____

DICHIARA

Di aver ricevuto e preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali che precede.

Luogo _____ data _____

Firma _____