

FONDO SOCIALE 2015

OGGETTO: L.R. 7/2000, art. 5 – *RICHIESTA CONTRIBUTO PER SITUAZIONI DI INDIGENZA*

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____
il _____, assegnatario dell'alloggio sito in _____
via/piazza _____ n. _____ int. _____ piano _____, tel _____
email _____, codice utente _____

CHIEDE

l'erogazione del contributo del fondo sociale previsto a favore degli assegnatari di alloggi di edilizia residenziale pubblica di proprietà di A.R.E.A.

Al fine dell'ammissione in graduatoria, ai sensi e per gli effetti degli art.46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace e altresì della decadenza dei benefici prodotti dal provvedimento emanato sulla base di una dichiarazione non veritiera

DICHIARA

- di trovarsi nella seguente condizione prevista dall'art. 2 del Bando (*segnare le voci che interessano*):

A) che il proprio nucleo familiare comprende soggetti disabili o affetti da gravi malattie croniche o terminali, comportanti grave ed effettivo disagio economico attestato dai Servizi Sociali del Comune di appartenenza;
B) di pagare un canone annuo di concessione che, incrementato delle spese per servizi in autogestione o condominiali, eccede l'incidenza percentuale massima sul reddito indicata nella tabella A della L.R. 7/2000;
C) di pagare canone annuo di concessione che, incrementato delle spese per servizi in autogestione o condominiali, e degli oneri derivanti dal ripiano del debito maturato per le morosità pregresse, sia superiore all'incidenza percentuale massima sul reddito indicata nella tabella A della L.R. 7/2000

che il nucleo familiare comprende minori privi di entrambi i genitori;

che l'importo delle spese condominiali o di autogestione per l'anno 2015 è pari a € _____, di cui non pagati € _____ (*allegare attestazione dell'amministratore o caposcala*);

che in data _____ ha sottoscritto con l'Azienda apposito atto di riconoscimento del debito con piano di rientro per le morosità maturate (*allegare piano di rientro*);

di partecipare al presente Bando per la prima volta;

Il presente modulo deve essere consegnato entro 60 giorni dalla data di pubblicazione del bando sul sito internet aziendale al Protocollo dell'AREA – Servizio Gestione Utenze di Sassari ovvero presso gli uffici del Settore contenzioso nei giorni di lunedì e venerdì dalle ore 10 alle ore 13 e mercoledì dalle ore 15 alle ore 17.

In alternativa è possibile spedirlo via posta (farà fede il timbro postale) a: AREA Servizio Gestione Utenze Sassari - Settore Contenzioso, Via A.Cervi 12 Sassari.

Il modulo può essere inoltrato anche via P.E.C.al seguente indirizzo: distretto.sassari@pec.area.sardegna.it

FONDO SOCIALE 2015

- che alla data di pubblicazione del bando il proprio nucleo familiare è così composto:

Nome e Cognome	Data di nascita	Reddito anno 2013

_____ , li _____

Firma

Elenco allegati

INFORMATIVA EX ART. 13 DEL D.LGS. N. 196/2003.

A norma e per gli effetti del Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, si informa l'interessato che i dati contenuti nel presente modulo:

- verranno utilizzati esclusivamente per le finalità previste dalle norme che disciplinano la concessione di contributi di cui alla L.R. n. 7/2000 e che gli stessi verranno trattati, su supporti cartacei o informatici, con modalità che assicurano il rispetto dei diritti, delle libertà fondamentali e della dignità dell'interessato;
- devono essere acquisiti obbligatoriamente a pena di improcedibilità della domanda;
- potranno essere comunicati alle Amministrazioni che detengono i certificati ed i documenti attestanti le situazioni dichiarate dall'interessato, e a tutti i soggetti che ne abbiano titolo ai sensi della Legge n. 241/1990 e ss. mm. e ii..

CONSENSO DEL RICHIEDENTE AL TRATTAMENTO DEI DATI SENSIBILI

Il sottoscritto dà il consenso al trattamento dei dati sensibili a norma del capo II, titolo III, parte I del Decreto Legislativo n.196/2003 al fine di consentire lo svolgimento delle attività istituzionali. SI NO

Il presente modulo deve essere consegnato entro 60 giorni dalla data di pubblicazione del bando sul sito internet aziendale al Protocollo dell'AREA – Servizio Gestione Utenze di Sassari ovvero presso gli uffici del Settore contenzioso nei giorni di lunedì e venerdì dalle ore 10 alle ore 13 e mercoledì dalle ore 15 alle ore 17.

In alternativa è possibile spedirlo via posta (farà fede il timbro postale) a: AREA Servizio Gestione Utenze Sassari - Settore Contenzioso, Via A.Cervi 12 Sassari.

Il modulo può essere inoltrato anche via P.E.C.al seguente indirizzo: distretto.sassari@pec.area.sardegna.it

FONDO SOCIALE 2015

_____ , li _____

_____ Firma

N.B. E' necessario allegare la fotocopia di un documento di identità dell'interessato ai sensi dell'art. 38 comma 3 del D.P.R 45/2000.

Il presente modulo deve essere consegnato entro 60 giorni dalla data di pubblicazione del bando sul sito internet aziendale al Protocollo dell'AREA – Servizio Gestione Utenze di Sassari ovvero presso gli uffici del Settore contenzioso nei giorni di lunedì e venerdì dalle ore 10 alle ore 13 e mercoledì dalle ore 15 alle ore 17.

In alternativa è possibile spedirlo via posta (farà fede il timbro postale) a: AREA Servizio Gestione Utenze Sassari - Settore Contenzioso, Via A.Cervi 12 Sassari.

Il modulo può essere inoltrato anche via P.E.C.al seguente indirizzo: distretto.sassari@pec.area.sardegna.it