



Città di Montichiari
Provincia di Brescia

CONTRIBUTO REGIONALE DI SOLIDARIETÀ 2025

Legge Regionale 8 luglio 2016, n. 16, "Disciplina regionale dei servizi abitativi", art. 25
D.G.R. n. XII / 4635 del 1° luglio 2025

DOMANDA DI CONTRIBUTO

**Tipologia A: Nuclei familiari in condizioni di indigenza
che accedono ai servizi abitativi pubblici**

Il/la sottoscritto/a _____

codice fiscale _____

data di nascita _____ comune di nascita _____

provincia di nascita _____

stato estero di nascita _____

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

via _____

comune _____

provincia _____ CAP _____

ai sensi e per gli effetti di quanto previsto dagli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, consapevole della decadenza dal beneficio e delle responsabilità penali previste dagli artt. 75 e 76 del medesimo D.P.R. 445/2000 nel caso di dichiarazione non veritiera e falsità negli atti,

C H I E D E

l'assegnazione del Contributo Regionale di Solidarietà 2025.

D I C H I A R A

di essere assegnatario/a di alloggio SAP di proprietà del Comune di Montichiari.

S I I M P E G N A

a sottoscrivere un «patto di servizio» con l'ente proprietario con il quale si impegna a:

1) corrispondere regolarmente le mensilità correnti del canone di locazione a far data dalla sottoscrizione del patto;

- 2) mantenere aggiornata la propria posizione anagrafica ed economico-patrimoniale nell'ambito dell'anagrafe utenza;
- 3) attivare un percorso di politica attiva del lavoro presso uno degli operatori accreditati all'albo regionale per i servizi al lavoro, se disoccupato e in età lavorativa, entro 3 mesi dalla data di sottoscrizione del patto;
- 4) qualora stipulato, rispettare il piano di rientro personalizzato del debito n. _____ del _____ sottoscritto con il personale dell'Ufficio Casa del Comune di Montichiari.

Montichiari, li _____

firma

In allegato:

☐ copia della carta d'identità del dichiarante.

In caso di dichiarazione resa dal delegato per conto del dichiarante:

DATI ANAGRAFICI DELEGATO

cognome e nome _____ codice fiscale _____

comune o stato estero di nascita _____ data di nascita _____

residente a _____ tel. _____