



MODULO DI RICHIESTA CONTRIBUTO PRIMA LOCAZIONE

NOME ASSISTENTE SOCIALE _____

RICHIEDENTE:

NOME E COGNOME _____

NATO/AA _____ PROV. _____ IL _____

CODICE FISCALE _____

RESIDENTE IN VIA/C.SO _____

NEL COMUNE DI _____

TELEFONO _____

E-MAIL _____

Consapevole delle Responsabilità previste dalla Legge dichiaro:

Di avere un Isee pari a _____

Di vivere:

- ☐ Da solo/a
- ☐ Di vivere in coppia
- ☐ Di vivere con familiari

Che il mio nucleo familiare corrisponde a quello indicato nella DSU allegata

- ☐ Sì
- ☐ No, spiegare cosa varia

Di aver ricevuto servizi o Agevolazioni aggiuntivi:

- ☐ Pensione di invalidità
- ☐ Identità di accompagnamento
- ☐ Pensione inabilità
- ☐ Pensioni ciechi civili
- ☐ Pensioni Inail
- ☐ Contributo solidarietà ERP
- ☐ Sostegno spese affitto regionale
- ☐ Contributi per contratto di prima locazione
- ☐ Bonus Assistenti Familiari
- ☐ Bonus luce/ gas
- ☐ Voucher socioassistenziale
- ☐ Trasporto scolastico (Figli n. _____)
- ☐ Mensa scolastica (Figli n. _____)
- ☐ Centro diurno integrato
- ☐ Telesoccorso
- ☐ Borsa Lavoro
- ☐ Assegno unico
- ☐ Assegno di maternità
- ☐ Social Card
- ☐ Voucher socioeducativo
- ☐ Servizi assistenziali (SAD)
- ☐ Centro diurni disabili
- ☐ Altro _____

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA:

- DOCUMENTI DI IDENTITA' E CODICE FISCALE;
- RELAZIONE ASSISTENTE SOCIALE;
- CONTRATTO DI LOCAZIONE;
- EVENTUALE ATTESTAZIONE DI AVVENUTO PAGAMENTO.

DATI PER ACCREDITO CONTRIBUTO PRIMA LOCAZIONE

Se da erogare a Proprietario Immobile:

IBAN _____

INTESTATARIO IBAN _____

Se da erogare a Locatario:

IBAN _____

INTESTATARIO IBAN _____

Dichiarazioni finali:

Dichiara infine di essere a conoscenza delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 N. 445 e della decadenza dei benefici concessi ai sensi dell'art. 75 del medesimo D.P.R., qualora dai controlli dovesse emergere la non veridicità delle dichiarazioni sottoscritte con la presente.

LUOGO E DATA _____

FIRMA DEL DICHIARANTE _____

Trattamento dei dati personali:

Ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 e del e s.m.i., autorizzo il trattamento dei miei dati personali per le finalità connesse alla presente istanza.

FIRMA PER CONSENSO _____