DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Azione L.1 - Linea 2: <u>Azione di sostegno e contrasto alla povertà</u>

Erogazione di un contributo volto a sostenere i nuclei familiari assegnatari di alloggi destinati a SAP ricadenti nell'ambito territoriale del comune di Cremona, Quartiere Zaist, a rischio di povertà ed esclusione sociale a causa di difficoltà economiche, con particolare riferimento alle spese energetiche di riscaldamento.

(CUP E14F25000460009 - ID 6141646 K.1 - ID 6494051 L.1)

Progetto "Teniamoci per mano"

Io sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (____) il _____

residente a Cremona, in (*barrare casella interessata*)

- ☐ **Via Fatebenefratelli 1a, 1b, 7, 9, 10, 11, 12, 13**
- ☐ **Via Bixio 5, 7, 9**
- ☐ **Via Solomos 13, 15, 17**
- ☐ **Via dell'Aquila 14, 16, 18**
- ☐ **Via Plebiscito 3, 5, 7, 9**

domicilio (se diverso dalla residenza) a _____ (___)

in _____

Tel. _____

indirizzo e.mail _____

Codice Fiscale _____

CHIEDO

di partecipare all'iniziativa di cui al Decreto DG Casa e Housing Sociale di Regione Lombardia n.14325 del 27 SETTEMBRE 2024 **di sostegno attraverso la copertura dei costi delle spese comuni che siano esclusivamente relativi a spese energetiche con modalità indiretta di erogazione all'ente proprietario ALER in nome e per conto del destinatario, nella stagione termica compresa tra il 15 ottobre 2025 e il 15 aprile 2026.**

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole delle conseguenze previste dall'art. 76 del citato decreto in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARO

- ☐ Di essere **assegnatario** di alloggio destinato a Servizio Abitativo Pubblico (**SAP**) **da almeno 12 mesi;**
- ☐ di appartenere alle fasce di **accesso**, **protezione** o **permanenza**;

☐ di avere un **ISEE ORDINARIO/CORRENTE** in corso di validità, **da 9.360,01 a 25.000 euro**;

DICHIARO INFINE

☐ di essere consapevole che il buon fine dell'istanza è subordinato al possesso dei requisiti di cui all'avviso citato;

☐ che la firma apposta sul presente documento viene considerata come presa visione dell'informativa in attuazione al Codice in materia di protezione dei dati personali (D.Lgs. n. 196/2003 e Regolamento UE n. 2016/679) allegata all'Avviso.

Luogo e data _____

_____

(firma)

Allego: documento di identità + ISEE