



**ALLEGATO B**

**CONTRIBUTO REGIONALE DI SOLIDARIETA'  
NELL'AMBITO DEI SERVIZI ABITATIVI PUBBLICI**

Legge Regionale 8 Luglio 2016, n.16  
Art. 25, comma 3

**DOMANDA DI CONTRIBUTO**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

codice inquilino \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

data di nascita \_\_\_\_\_ comune di nascita \_\_\_\_\_

provincia di nascita \_\_\_\_\_

stato estero di nascita \_\_\_\_\_

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

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

comune \_\_\_\_\_

provincia \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

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, pari ad un importo così come definito di seguito:

- 2.500 € per i nuclei familiari con un ISEE da zero a 7.000 €
- 2.000 € per i nuclei familiari con un ISEE da 7.001 € a 9.000 €
- 1500 € per i nuclei familiari con un ISEE da 9.001€ a 15.000 €.

**DICHIARA**

**che alla data di presentazione della presente domanda:**

1. di aver adempiuto all'obbligo dell'aggiornamento dell'ultima anagrafe utenza;
2. di essere incluso, in base alla documentazione presentata nell'ultima anagrafe utenza, nella seguente AREA (ai sensi dell'art. 31, comma 4 della Legge Regionale n. 27/2009)

Area della Protezione (ISEE-ERP fino a 9.829 €)

SETTORE WELFARE, SERVIZI SOCIALI E SPORT  
Ufficio Servizi Abitativi  
Via Conciliazione 128 - 46100 Mantova  
Tel. (+39) 0376 376896-338557-58  
Fax (+39) 0376 2738070  
servizi.sociali@pec.comune.mantova.it  
www.comune.mantova.gov.it



Il Comune di Mantova è Registrato EMAS  
e certificato ISO 9001:2015 e ISO 14001:2015



Area dell'Accesso (ISEE-ERP fino a 15.290 €)

3. di avere una permanenza minima nell'alloggio sociale, con riferimento alla data di stipula del contratto di locazione, non inferiore a 12 mesi;
4. di avere un debito verso l'ente proprietario per canoni di locazione e/o per i servizi comuni, non superiore a 8.000 € (ottomila euro);

**SI IMPEGNA altresì a:**

1. sottoscrivere un Patto di servizio con l'ente proprietario che disciplina gli impegni reciproci;
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. ad 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 \_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

Firma del richiedente \_\_\_\_\_

**ELENCO DELLA DOCUMENTAZIONE ALLEGATA:**

- fotocopia carta d'identità firmata (obbligatoria quella del dichiarante)
- dichiarazione sostitutiva di certificazione di disoccupazione/inoccupazione (nel caso in cui versi in uno stato di disoccupazione)

**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. \_\_\_\_\_