**ALLEGATO C**

|  |
| --- |
| **DOMANDA INTEGRAZIONE CONTRIBUTO****BANDO MOROSITA' INCOLPEVOLE****Ai sensi del Bando approvato con Delibera dell’Assemblea del Consorzio Progetto Solidarietà n.22 del 13/9/2023** |

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome).............................................................................................

Codice fiscale …………………………………………………………………………………

comune di nascita.....................................................................provincia di nascita ………………………

stato estero di nascita........................................................................................................................

data di nascita …………………………………………….

telefono...............................................e-mail.....................................................................................

comune di residenza……………………………………………………………………………………………………………………..

indirizzo (via e n. civico)......................................................................................................................

**CHIEDE L’INTEGRAZIONE DEL CONTRIBUTO PER LA MOROSITÀ INCOLPEVOLE**

**A tal fine, ai sensi e per gli effetti di quanto previsto agli art. 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**

**DICHIARA che alla data odierna**

* Permane per il proprio nucleo familiare la motivazione della difficoltà, dichiarata nella domanda di contributo per morosità incolpevole (Allegato A), di provvedere al pagamento del canone di locazione;
* Tale sopraggiunta condizione è stata riconosciuta come morosità incolpevole dalla Commissione di Ambito riunitasi in data ………………………………. *in riferimento alla domanda prot. n. ………………………………(a cura degli uffici);*
* Che il contributo massimo erogabile assegnato da suddetta Commissione, sulla base della misura opzionata dal proprietario, è pari a euro…………………………………
* I canoni di cui si richiede l’integrazione riguardano i mesi di ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………., per un totale di euro……………………………………………………………………………. ;

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza delle norme che prevedono la condizione di morosità incolpevole e di possedere tutti i requisiti di partecipazione in esse indicati, nonché la propria disponibilità a fornire idonea documentazione atta a dimostrare la completezza e la veridicità dei dati dichiarati.

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 IL DICHIARANTE (INQUILINO)

firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il PROPRIETARIO dichiara di aver preso visione e confermare la morosità dichiarata dall’inquilino e

CHIEDE

Che l’importo del contributo venga versato presso la banca\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IBAN

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

C/C intestato a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

  IL PROPRIETARIO

 firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il CONSORZIO PROGETTO SOLIDARIETA’, il Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ed ASTER s.r.l. hanno l’obbligo del rispetto della normativa sulla privacy, ai sensi dell’art.13 del Regolamento europeo 679/2016 e D.lgs 196/2003 e s.m.i.

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 IL DICHIARANTE (INQUILINO)

firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 IL PROPRIETARIO

firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_