

Al Comune di _____
Ufficio Assistenza

OGGETTO: L.R. 6 agosto 2019, n. 14 - Richiesta di accesso al Fondo Sociale costituito presso l'ATER di Udine.

Il/La sottoscritto/a:

Cognome _____ Nome _____

Comune o Stato estero di nascita _____ Prov. _____ Data di nascita _____

Assegnatario/a

Richiedente voltura con esito positivo di subentro

dell'alloggio di edilizia sovvenzionata sito nel Comune di _____

indirizzo (via, piazza) _____ nr. civico _____

codice alloggio n. _____ e-mail o pec¹ _____

Consapevole delle sanzioni penali stabilite dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28-12-2000 per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità

CHIEDE

di accedere al Fondo Sociale costituito presso l'ATER di Udine, a norma dell'art. 13 della L.R. 6 agosto 2019, n. 14 e di ottenere un contributo per²:

il pagamento dei **canoni di locazione** relativi al periodo _____
per l'importo complessivo di € _____;

il pagamento delle **spese per il riscaldamento e i servizi comuni** relative al periodo _____
per l'importo complessivo di € _____;

il pagamento delle spese per **lavori di manutenzione**, a carico dell'assegnatario, relative al periodo _____
per l'importo complessivo di € _____;

il pagamento delle spese per (specificare) _____
per l'importo complessivo di € _____.

La presente richiesta è motivata dalla seguente situazione di grave difficoltà economica che impedisce di sostenere con regolarità il pagamento dei canoni di locazione e delle spese di gestione dell'alloggio:

_____.

Ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445 del 28-12-2000

DICHIARA

di non essere interessato/a da procedimenti e/o attività legali riguardanti la propria condizione di assegnatario di alloggio;

inoltre, _____
_____.

Allegati:

- fotocopia della carta d'identità del dichiarante;

- _____

Dichiara infine di aver preso visione dell'Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 679/2016 (GDPR) consultabile sul sito internet istituzionale dell'Ente accedendo alla pagina dedicata all'Ufficio Assistenza e disponibile, a richiesta, presso le sedi degli uffici e di prestare il consenso al trattamento

Data _____

Firma del dichiarante _____

¹ Le comunicazioni riguardanti il procedimento in oggetto, verranno inoltrate dall'Amministrazione comunale all'indirizzo indicato (e-mail o PEC), così come previsto dall'art.3-bis, legge n.241/1990.

² Il contributo concesso coprirà prioritariamente le mensilità scadute da più tempo.