

MODULO DI DOMANDA

COMUNE DI CUSANO MILANINO

INTERVENTI VOLTI AL CONTENIMENTO DELL'EMERGENZA ABITATIVA E AL
MANTENIMENTO DELL'ALLOGGIO IN LOCAZIONE D.G.R. n. 2065/2019
D.G.C. n. 14/2020 Approvazione Linee Guida di Ambito

MISURA 2 "Sostegno a famiglie con contributo per morosità ridotta"

ANNO 2020

Il sottoscritto/a _____

- Sesso **M** **F**

- Codice fiscale _____

- Data di nascita _____

- Luogo di nascita _____ Prov. _____

- Stato di nascita _____

- Comune di residenza _____ Prov. _____

- Indirizzo (via e n. civico) _____

- Cap. _____

- Cittadinanza _____

- Stato civile _____

- Telefono _____

- E-Mail: _____

nella sua qualità di:

- titolare del contratto di locazione
- delegato del titolare del contratto di locazione
- legale rappresentante del titolare del contratto di locazione, o persona abilitata ai sensi di legge
Specificare titolo.....



AL FINE DEL RICONOSCIMENTO DEL CONTRIBUTO SI IMPEGNA A SOTTOSCRIVERE UN ACCORDO CON IL SERVIZIO SOCIALE DEL COMUNE CON CUI SI OBBLIGA:

- a sanare la morosità pregressa non coperta dal contributo
- a sottoscrivere con il Servizio Sociale un progetto sociale al fine di dare corso a percorsi di accompagnamento finalizzati alla ripresa economica e ad una stabilità abitativa

Dichiara di essere consapevole che tale **ACCORDO** dovrà essere sottoscritto anche dal proprietario e da un rappresentante del Comune di Cusano Milanino, con impegni reciproci. Qualora i beneficiari del contributo regionale, senza giustificato motivo preventivamente comunicato all'ente, **non rispettino gli impegni assunti** con il suddetto accordo, il contributo **dovrà essere restituito** e decadranno tutti i benefici ad esso collegati.

luogo e data

firma per esteso leggibile