



**CITTA' DI MARTINENGO**  
Provincia di Bergamo



**CONTRIBUTO REGIONALE DI SOLIDARIETÀ' ANNO 2024**  
**SERVIZI ABITATIVI PUBBLICI**  
Legge Regionale, n.16/2016  
Regolamento Regionale 10.10.2019, n.11

**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 anno 2024**

**DICHIARA**

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

- essere inclusi per l'anno 2023 nell'area della Protezione, Accesso o Permanenza, ai sensi dell'articolo 31, comma 4 della L.R.27/2009;
- avere alla data di pubblicazione del presente avviso, una permanenza minima nell'alloggio sociale con riferimento alla data di stipula del contratto di locazione, non inferiore ai 24 mesi;
- avere un ISEE in corso di validità non superiore a 9.360,00 euro;



**COMUNI  
RICICLONI**

Piazza Maggiore, 1 - 24057 – Martinengo  
Tel. 0363-986011 / Fax 0363-986033 / c.f. e P.I. 00683770168  
e-mail: [protocollo@comune.martinengo.bg.it](mailto:protocollo@comune.martinengo.bg.it) - [protocollo@pec.comune.martinengo.bg.it](mailto:protocollo@pec.comune.martinengo.bg.it)  
[www.comune.martinengo.bg.it](http://www.comune.martinengo.bg.it)



non essere destinatari di provvedimento di decadenza per il verificarsi di una delle condizioni di cui al punti 3) e 4) della lettera a) dell'art.25 del regolamento regionale n. 4/2017 o una delle violazioni di cui alle lettere da b) a j) del comma 4 del medesimo articolo;

-avere una soglia patrimoniale, desunta dalla certificazione ISEE/DSU in corso di validità, corrispondente a quella prevista per l'accesso ai servizi abitativi pubblici dall'art. 7, comma 1, lettera c) punti 1) e 2) del regolamento regionale n. 4/2017.

### **SI IMPEGNA**

a effettuare il pagamento del canone di locazione per l'anno 2024.

Luogo \_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

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

### **ELENCO DELLA DOCUMENTAZIONE ALLEGATA:**

- fotocopia carta d'identità (obbligatoria quella del dichiarante)
- eventuale documentazione comprovante le cause della difficoltà economica

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