



CITTA' DI PALAZZOLO SULL'OGLIO

SETTORE SERVIZI SOCIALI

CONTRIBUTO STRAORDINARIO AFFITTO PER PERSONE ANZIANE ANNO 2024

Cat. 7 Cl. 12 Fasc. 18

Spettabile
COMUNE DI PALAZZOLO S/O
UFFICIO SERVIZI SOCIALI
S E D E
protocollo@cert.comune.palazzolosulloglio.bs.it

Il/La Sottoscritto/a _____ C.F. _____

nato/a a _____ il _____ residente a Palazzolo S/O in

via _____ n. _____ Tel. _____

CHIEDE

Un contributo al pagamento del canone di locazione relativo all'anno 2024, previsto dalla Delibera della Giunta Comunale del 22 ottobre 2024 n° 146

A tal fine, consapevole che, ai sensi dell'art.76 del D.P.R. 445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità degli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali vigenti in materia, sotto la propria responsabilità;

DICHIARA

- di essere residente in Regione Lombardia dal _____;
- di essere cittadino:
 - o italiano
 - o dell'Unione Europea
 - o extracomunitario titolare di permesso/carta di soggiorno n° _____
rilasciato dalla Questura di _____ in data _____

- di essere in possesso di un reddito ISEE non superiore a € 14.600,00;
- di aver beneficiato, nella dichiarazione dei redditi anno 2024, della detrazione spettante per il canone di locazione di € _____;
- che nel nucleo familiare è presente un componente che ha compiuto alla data del 31/12/2023 i 65 anni di età;
- di essere, alla data della presentazione della domanda titolare di contratto di locazione, regolarmente registrato con decorrenza dal _____ e con scadenza in data _____;
- che nessun componente del nucleo familiare ha beneficiato nell'anno 2024 di sussidi o contributi economici a sostegno delle spese di affitto, erogati dall'Amministrazione Comunale;
- che nessun componente del nucleo familiare è titolare del diritto di proprietà o di altro diritto reale di godimento su unità immobiliare sita in Lombardia, adeguata alle esigenze del nucleo familiare;
- che nessun componente del nucleo familiare ha ottenuto l'assegnazione di unità immobiliari di edilizia residenziale pubblica locate secondo la normativa regionale vigente;
- di scegliere, ai fini dell'accreditamento dei benefici economici, la seguente modalità di pagamento:

Accredito su c/c bancario, intestato a _____
 presso la banca _____ agenzia di _____
 IBAN _____

Oppure

Ritiro presso lo sportello della tesoreria comunale tramite persona delegata al ritiro Sig./Sig.ra
 _____, C.F. _____
 residente a _____ in Via _____ n. _____;

altro _____

di essere a conoscenza che il Comune, ai sensi del D.P.R. 445/2000 potrà procedere ad idonei controlli diretti ad accertare la veridicità delle dichiarazioni rese e che, qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni rese, il sottoscritto decadrà dai benefici ottenuti.

Data

Firma

Informativa privacy ai sensi del Regolamento 679/2016/UE

Si comunica che tutti i dati personali (comuni identificativi, particolari e/o giudiziari) comunicati al Comune di Palazzolo Sull'Oglio saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste Regolamento 679/2016/UE.

Il trattamento dei dati personali avviene utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici.

Il Titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Palazzolo Sull'Oglio.

L'Interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento 679/2016/UE.

L'informativa completa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento 679/2016/UE è reperibile presso gli uffici dell'Ente e consultabile sul sito web dell'ente all'indirizzo <https://www.comune.palazzolosulloglio.bs.it/informative-privacy>

Il Data Protection Officer/Responsabile della Protezione dei dati individuato dall'ente è il seguente soggetto:

DPO	P.IVA	Via/Piazza	CAP	Comune	Nominativo del DPO
SISTEMA SUISIO	05181300962	Via Pontida, 9	20063	Cernisco sul Naviglio	Dott.ssa Valentina Vasto

Data

Firma

Documenti da allegare :

1. attestazione ISEE in corso di validità
2. contratto d'affitto
3. documento d'identità ed eventuale permesso o carta di soggiorno
4. mod. 730/2024 (se presentato)