

Al Comune di _____

All'Ufficio di Piano del Distretto Sociale B - Frosinone

Interventi per il sostegno abitativo ai sensi della DGR n. 470/2013 e della Det. Dir. n. G05811/2013

MODELLO DI ISTANZA PER "INTERVENTI FINALIZZATI AL SOSTEGNO ABITATIVO"

Il/La sottoscritto/a (cognome) _____ (nome) _____
nato/a a _____ prov. _____ il _____
residente nel Comune di _____ prov. _____
Via/Piazza _____ n. _____
C.A.P. _____ tel. _____
domicilio (solo se diverso dalla residenza) Comune di _____ prov. _____
Via/Piazza _____ n. _____
C.A.P. _____ tel. _____
Codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CHIEDE

- la concessione del seguente contributo economico, destinato agli interventi per il sostegno abitativo dei cittadini residenti nei Comuni del Distretto Sociale "B", di cui alla DGR n. 470/2013 e Det. Dir. n. G05811/2013 e al Piano Sociale di Zona 2014 Misura 6/Sottomisura 6.2 "Contrasto al disagio abitativo", e come disciplinato dal Regolamento approvato con deliberazione dell'Assemblea dell'Accordo di Programma n.2 del 27.03.2014 (*barrare l'opzione richiesta*):

a) **Contributo al pagamento dei canoni di locazione effettivamente sostenuti nell'anno 2015**

b) **Contributo alle spese iniziali di nuova locazione a seguito di provvedimento di sfratto, ordinanza di sgombero o di rilascio dell'immobile per motivi di pubblica utilità a decorrere dal 21/12/2015**

[] Documentazione attestante le situazioni che hanno causato morosità incolpevole, secondo quanto precisato nell'Avviso:

CHIEDE

Che eventuali comunicazioni siano inviate al seguente recapito:

Sig./Sig.ra _____
Via / Piazza _____ n. _____
Comune _____ CAP _____
Tel. _____ Fax _____ E-mail _____

Luogo e data _____

Firma del richiedente

INFORMATIVA PRIVACY

Informato, ai sensi dell'art.13 D.Lgs. 196/2003, che i dati personali volontariamente forniti, necessari per l'istruttoria della pratica, sono trattati, anche facendo uso di elaboratori, al solo fine di consentire l'attività di valutazione; i dati saranno comunicati solo all'interessato o ad altri soggetti di cui all'art. 84 del citato D. Lgs. 196/2003, oltre che ad altri enti pubblici per fini connessi e compatibili con le finalità della presente domanda, ma non saranno diffusi. Il soggetto può esercitare i diritti di conoscere, integrare e aggiornare i dati personali oltre che opporsi al trattamento per motivi legittimi, rivolgendosi all'Ufficio di Piano del Distretto Sociale B di Frosinone.

Titolare e Responsabile del trattamento dei dati è il Comune di Frosinone, Capofila del Distretto Sociale B di Frosinone, nella persona del Responsabile del procedimento. Incaricato del trattamento dei dati è il personale dell'Ufficio di Piano.

DICHIARAZIONE DI CONSENSO

Consapevole delle modalità e finalità del trattamento, ai sensi degli art. 81 e 82 del D. Lgs. n. 196/2003 e s.m.i., presto il consenso al trattamento dei dati personali, anche sensibili, per le finalità degli "Interventi finalizzati al sostegno abitativo" della Regione Lazio, ai sensi della DGR n.470/2013 e della Det. Dir. n. G05811/2013.

Luogo e data _____

Firma del richiedente
