#### INTERVENTI VOLTI AL CONTENIMENTO DELL’EMERGENZA ABITATIVA E AL MANTENIMENTO DELL’ALLOGGIO IN LOCAZIONE

#### DGR N. X/6465 DEL 10/04/2017

|  |
| --- |
| **VERIFICA DELLA MISURA** |

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome e nome **dell’interessato al beneficio** |  |
| Nato/a a |  |
| il |  |
| Residente a |  |
| In via / n. |  |
| Codice fiscale |  |
| Telefono/e-mail |  |

Il/La sottoscritto/a Assistente Sociale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

- ai sensi del “Bando per interventi volti al contenimento dell’emergenza abitativa e al mantenimento dell’alloggio in locazione DGR n. X/6465 del 10/04/2017”

⭘ MISURA 1 ⭘ MISURA 2 ⭘ MISURA 3 ⭘ MISURA 4

* che nel corso dei tre mesi successivi alla liquidazione del contributo da parte del Consorzio Casalasco Servizi Sociali non si sono verificati eventi tali da comportare la decadenza del diritto al beneficio ottenuto;
* che a partire dal (data della variazione) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il/la sig./sig.ra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ decade dal diritto al beneficio ottenuto per la seguente ragione:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- di **O** procedere **O** non procedere al recupero della somma erogata.

- di essere consapevole delle conseguenze penali e amministrative previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e formazione o uso di atti falsi.

- di autorizzare con la sottoscrizione il trattamento dei propri dati personali contenuti nel presente modulo secondo le previsioni del Regolamento UE 679/16 per la finalità di verifica della misura.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma e timbro

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_