

Spett.le ALER Bergamo-Lecco-Sondrio

DOMANDA DI CONTRIBUTO REGIONALE DI SOLIDARIETÀ ANNO 2025

SCADENZA 22 DICEMBRE 2025

Il/La sottoscritto/a _____

data di nascita _____ Comune di nascita _____

Provincia di nascita _____ Stato estero di nascita _____

N. DI TELEFONO: _____

Il titolare/sottoscrittore del contratto di locazione di alloggio

- **di proprietà di ALER Bergamo-Lecco-Sondrio**
- **di proprietà del Comune di Lecco**

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 2025. A tal fine,

DICHIARA

di possedere, alla data di pubblicazione dell'Avviso relativo al contributo regionale di solidarietà 2025, i seguenti requisiti:

1. di essere incluso, in base alla documentazione presentata nell'ultima anagrafe utenza, nella seguente AREA (ai sensi dell'art. 6, comma 1, del Regolamento Regionale n. 11/2019):

- ☐ Area della Protezione
- ☐ Area dell'Accesso
- ☐ Area della Permanenza

CONTRIBUTO REGIONALE DI SOLIDARIETÀ REGIONALE
NELL'AMBITO DEI SERVIZI ABITATIVI PUBBLICI
Art. 25, comma 3, Legge Regionale 8 luglio 2016, n.16
Regolamento Regionale n. 11 del 10 ottobre 2019 e s.m.i.
DGR 01/07/2025 N. XII/4635

2. di avere una permanenza minima nei Servizi Abitativi Pubblici non inferiore a 24 mesi, alla data di pubblicazione dell'Avviso relativo al contributo regionale di solidarietà 2025;
3. di essere in possesso della **documentazione ISEE del nucleo familiare, in corso di validità, inferiore a € 9.360,00;**
4. di non avere procedimenti di decadenza in corso con l'Ente proprietario;
5. di essere in possesso di una soglia patrimoniale corrispondente a quella prevista per l'accesso ai servizi abitativi pubblici dall'art. 7, comma 1, lett. c), punti 1) e 2) del R.R. n. 4/2017;

Il sottoscritto esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali contenuti nella presente ai fini del procedimento per i quali sono resi, ai sensi del Regolamento UE 2016/679.

Luogo _____ data _____

Firma del richiedente _____

IL MODULO DOVRÀ ESSERE COMPILATO, FIRMATO E RECAPITATO AD ALER, UNITAMENTE ALLA COPIA DELLA CARTA DI IDENTITÀ E ALLA SOLA ATTESTAZIONE ISEE, ENTRO IL 22 DICEMBRE 2025 CON LE SEGUENTI MODALITÀ:

- a) tramite posta elettronica indirizzata a:
 - UOG DI BERGAMO: cds.bergamo@aler-bg-lc-so.it
 - UOG DI LECCO: cds.lecco@aler-bg-lc-so.it
 - UOG DI SONDRIO: cds.sondrio@aler-bg-lc-so.it
- b) a mezzo posta ordinaria (farà fede il timbro postale) agli indirizzi:
 - UOG Bergamo: Via Mazzini 32/a – 24128 Bergamo
 - UOG Lecco: Via Giusti 12 – 23900 Lecco
 - UOG Sondrio: Piazza Radovljica 1 – 23100 Sondrio
- c) all'interno dell'apposito box posto all'ingresso delle sedi aziendali.

E' possibile consultare l'Avviso completo relativo al Contributo regionale di solidarietà anno 2025 sulla home page del sito internet www.aler-bg-lc-so.it.