

Al Comune di Mulazzano

Pec: mulazzanocomune@postemailcertificata.it

ALLEGATO B - MODULO DI DOMANDA

COMUNE DI MULAZZANO

DOMANDA CONTRIBUTO REGIONALE DI SOLIDARIETÀ- ANNO 2026

Il/La sottoscritto/a _____

Codice Fiscale _____

Residenza _____

Recapito Telefonico _____

ISEE _____

CHIEDE

di essere ammesso/a al Contributo Regionale di Solidarietà (CRS) per l'anno 2026.

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

1. Di essere in possesso di **tutti** i requisiti di ammissibilità come previsto dall'Avviso Pubblico.
2. Che l'importo del contributo richiesto è destinato a coprire:
 - ☐ Servizi a rimborso (spese condominiali);
 - ☐ Debito pregresso della locazione sociale (canone e/o servizi).

DICHIARAZIONE CRITERI PREMIALI (Art. 3, comma B Avviso Pubblico)

Barrare l'opzione che ricorre (utile ai fini dell'ordinamento in graduatoria):

- ☐ **Di avere un debito residuo per gli anni precedenti pari ad euro:** _____
- ☐ **Di aver sottoscritto o di impegnarsi a sottoscrivere un piano di rientro** con l'Ente proprietario per il debito pregresso.
- ☐ **Nessuna delle due opzioni precedenti.**

ALLEGA (documentazione obbligatoria):

1. Copia del documento di identità in corso di validità.
2. Copia dell'Attestazione ISEE in corso di validità.

LUOGO E DATA

FIRMA DEL RICHIEDENTE