


ALLEGATO 1

	Milano Comune di Milano	Direzione Politiche Sociali Area Territorialità	Attestazione stato di indigenza ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Regionale 4 agosto 2017, n. 4
---	----------------------------	--	---

Etichetta Protocollo

Timbro di pervenuto

Al Comune di Milano
 Direzione Politiche Sociali
 Area Territorialità
 Largo Treves 1, 20121 Milano

Oggetto: Richiesta di attestazione della condizione di indigenza ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Regionale 4 agosto 2017, n. 4.

La/Il sottoscritt/a/o:

Cognome	
Nome	
Codice fiscale	
Comune di residenza	
Indirizzo di residenza	
Telefono	
Indirizzo PEC/mail (stampatello leggibile)	

ai sensi e per gli effetti di quanto previsto all'art. 46 del d.p.r. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole 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:

DICHIARA

che il proprio nucleo familiare è in possesso di un Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE) ORDINARIO in corso di validità non superiore a € 3.000,00;

DICHIARA INOLTRE

che all'interno del proprio nucleo familiare vi è almeno una persona con una invalidità superiore al 66%;

che all'interno del proprio nucleo familiare vi è almeno un componente con età superiore a 65 anni;

che all'interno del proprio nucleo familiare vi è almeno un componente minore di età;

1. in caso di assegnazione dell'unità abitativa, ai sensi del Regolamento Regionale 4 agosto 2017 n. 4, di impegnarsi a sottoscrivere e rispettare un progetto individuale, finalizzato al recupero dell'autonomia economica e sociale, in collaborazione con i servizi sociali professionali territoriali del Comune di Milano;
2. che il mancato rispetto di quanto concordato nel progetto individuale comporterà la decadenza dell'assegnazione dell'unità abitativa;
3. di autorizzare le direzioni del Comune di Milano e gli Enti coinvolti nella attuazione della LR 16/2016 al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE n. 2016/679, del D. Lgs. 196/2003 e sue successive modificazioni.

Modalità di ritiro attestazione: (barrare la casella prescelta)

- con invio all'indirizzo mail indicato;
- presso la sede della Direzione Politiche Sociali sita in largo Treves 1 – orario di accesso 8.30-12.00 13.45-15.15 dopo 10 giorni dalla presentazione della richiesta.

Data

____ / ____ / ____

Firma della/del dichiarante
