



Città di Paola

(Prov. di Cosenza)

SETTORE 1- ATTIVITA' CULTURALI, SPORTIVE E RICREATIVE – SERVIZI SOCIALI

UFFICIO DI PIANO

AMBITO TERRITORIALE OTTIMALE

DISTRETTO SOCIO-ASSISTENZIALE DI PAOLA/CETRARO

ASP COSENZA

Allegato 2 – Scheda analitica specifica Interventi strutturali – Tipologia B

Domanda di accesso ad azioni idonee a riprodurre e ricercare soluzioni e condizioni abitative, quanto più possibile, proprie all'ambiente familiare.

Programma Operativo Regionale "Dopo di Noi" DGR 296/2017

Il sottoscritto (cognome e nome) _____ ad integrazione dell'istanza di valutazione presentata

CHIEDE

Sulla base della DGR 296/2017 - Allegato B, l'accesso ai contributi di seguito riportati (si precisa che le due misure sono fra loro compatibili):

- Contributo mensile fino a € 350,00 (trecentocinquanta) per unità abitativa a sostegno del canone di locazione;
- Contributo annuale fino ad un massimo di € 600,00 (seicento) per unità abitativa a sostegno delle spese condominiali;

e a tal fine

DICHIARA

(Barrare le voci che interessano)

- Di vivere in abitazione autonoma di proprietà e/o in soluzioni di housing/cohousing con altre persone (specificare il numero di persone conviventi);
- Di aver richiesto/ottenuto i sostegni per interventi di ristrutturazione previsti dal presente Programma;
- Di aver richiesto/ottenuto i sostegni per la residenzialità autogestita previsti dal presente Programma;

Di aver richiesto/ottenuto i sostegni per gruppo appartamento-housing/cohousing previsti dal presente Programma.

Data e luogo _____

Firma _____

Estratto di informativa relativa alla Privacy

I dati raccolti potranno essere comunicati, anche con strumenti informatici, nel rispetto delle previsioni del D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali", ai soggetti erogatori del servizio, oltre che al Comune di residenza, all'Ufficio di Piano territorialmente competente e a Regione Calabria. L'informativa integrale sul trattamento dei dati personali è disponibile sui siti istituzionali dei diversi Enti che partecipano all'erogazione dei servizi.

Data e luogo _____

Firma _____