

Spett.le
Commissione per la morosità
c/o A.R.T.E. GENOVA
Via B. Castello, 3
16121 Genova GE

Il/la sottoscritto/a

nato/a a (.....) il

assegnatario/a dell'alloggio sito in via civ. int.

Tel. Cell. cod. inq.

manifesta l'interesse all'ottenimento del contributo regionale relativo al fondo di sostegno economico all'utenza ERP di cui alle DGR n. 857 del 20/09/2016 e alla DGR n. 1132 del 21/12/2017 .

D I C H I A R A

(ai sensi dell'art. 46 e 47 D.P.R. 445/2000)

di aver letto le norme contenute nell'avviso pubblico del 16/04/2018 e di essere nelle condizioni di "moroso incolpevole" per sopravvenuta impossibilità a provvedere al pagamento del canone locativo a ragione della perdita o consistente riduzione della capacità reddituale del nucleo familiare a seguito delle seguenti cause:

(barrare con una X il riquadro interessato)

- ☐ perdita di lavoro per licenziamento (vedere documentazione da me allegata);
- ☐ riduzione consistente dell'orario di lavoro dovuto ad accordi aziendali o sindacali (vedere documentazione da me allegata);
- ☐ cassa integrazione ordinaria o straordinaria che limita notevolmente la capacità reddituale (vedere documentazione da me allegata);
- ☐ mancato rinnovo di contratto a termine o di lavoro atipico (vedere documentazione da me allegata);
- ☐ cessazione di attività libero professionale o di impresa registrata derivante da cause di forza maggiore o da perdita di avviamento in misura consistente (vedere documentazione da me allegata);
- ☐ malattia grave, infortunio o decesso di un familiare che abbia comportato o la consistente riduzione del reddito complessivo del nucleo medesimo o la necessità dell'impiego di parte notevole del reddito per fronteggiare rilevanti spese mediche e assistenziali (vedere documentazione da me allegata).

DICHIARA, infine di:

- ☐ aver preso visione ed accettare le procedure indicate nell'Avviso pubblico;
- ☐ autorizzare il trattamento dei dati personali contenuti nella presente manifestazione d'interesse (ivi compresi quelli definiti sensibili) da parte della competente Commissione di cui al decreto A.R.T.E n. 30676 del 23/06/2017, ai sensi e per gli effetti del Decreto Legislativo 196/2003 in materia di "protezione dei dati personali";
- ☐ essere a conoscenza che il titolare del trattamento dei dati è la competente Commissione (di cui al decreto A.R.T.E n. 30676 del 23/06/2017), con sede in Genova – Via B. Castello, 3 – nella persona della Sig.ra Rosa Calamita, ivi domiciliata nella sua qualità di Presidente.

Letto, confermato e sottoscritto

IL DICHIARANTE (*)

Data

firma

(*) Allegare copia fotostatica del documento di identità del sottoscrittore.

(Schema tipo allegato 2)

Come consegnare la manifestazione d'interesse e la relativa documentazione per l'ottenimento del contributo regionale del fondo di sostegno economico all'utenza e.r.p.:

The diagram shows the front of a light orange envelope. In the top left corner, a white box with the text 'Inserire i dati del Mittente' has a black arrow pointing to the right, towards the 'Mitt.:' label. The 'Mitt.:' label is followed by three horizontal lines for an address. In the center of the envelope, the text 'MANIFESTAZIONE D'INTERESSE' is printed. To the right of this text, a white box with the text 'Scrivere' has a black arrow pointing to the left, towards the central text.

Inserire i dati del Mittente

Mitt.: _____

MANIFESTAZIONE D'INTERESSE

Scrivere

Retro:

The diagram shows the back of a light orange envelope. On the left side, a white box with the text 'Scrivere' has a black arrow pointing to the right, towards the recipient address. The recipient address is printed in the center-right of the envelope.

Scrivere

Spett.le
COMMISSIONE PER LA MOROSITA' INCOLPEVOLE
c/o A.R.T.E Genova
Via B. Castello, 3
16121 Genova GE