



COMUNE DI GALBIATE

Provincia di Lecco

ASSESSORATO AI SERVIZI SOCIALI

Allegato 1

*Al Comune di Galbiate
Piazza Martiri della Liberazione 6
23851 GALBIATE (LC)
Al Settore Servizi Sociali*

DOMANDA DI CONTRIBUTO REGIONALE DI SOLIDARIETA' ANNO 2023

Il/La sottoscritto/a _____

data di nascita _____ Comune di nascita _____

Provincia di nascita _____ Stato estero di nascita _____

Il titolare/sottoscrittore del contratto di locazione di alloggio

di proprietà del Comune di Galbiate

sito in via: _____

Comune _____

provincia LC 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 2023.

DICHIARA

di possedere, alla data di pubblicazione dell'Avviso relativo al contributo regionale di solidarietà 2023, 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 _____

