

PROGETTO DI INTERVENTO

Assegnazione di contributi ad integrazione del canone di locazione (misura 6)

BANDO PER IL FINANZIAMENTO DI PROGETTI FINALIZZATI AL CONTENIMENTO DELL'EMERGENZA
ABITATIVA ED IL MANTENIMENTO DELL'ABITAZIONE IN LOCAZIONE – ANNO 2019

A seguito dell'accertamento del possesso dei requisiti di accesso per i buoni in oggetto, da parte del servizio sociale referente del caso, si concorda il seguente progetto di intervento per la richiesta di assegnazione di buono sociale per il contrasto dell'emergenza abitativa.

BENEFICIARIO

Nome e Cognome _____

Nato/a a _____ Prov ____ il _____

Residente nel comune di _____

in via/piazza _____ n° _____

OPERATORE SOCIALE REFERENTE

Assistente Sociale _____,

Comune di _____

VALUTAZIONE SOCIALE IN CUI SI ATTESTI LA CAUSA DELL'ATTUALE CONDIZIONE DI FRAGILITA' SOCIO ABITATIVA

IMPEGNO RELATIVO ALLA PARTECIPAZIONE A POLITICHE ATTIVE DEL LAVORO E/O NIL
(descrizione del modo in cui si esplicita tale impegno)

FINALITA' PERSEGUITE

VALORIZZARE LA QUOTA MENSILE DELL'ALLOGGIO IN LOCAZIONE: € _____

VALIDITA' DELL'INTERVENTO:

DA MESE DI _____ AL MESE DI _____

PIANO FINANZIARIO

TIPOLOGIA DI INTERVENTO		CONTRIBUTO CONCESSO
PRIMA FASCIA)	DA 0 A 5.000 €	2.000 €
SECONDA FASCIA)	DA 5.001 € A 10.000 €	1.500 €
TERZA FASCIA)	DA 10.001 A 15.000 €	1.000 €

Per accettazione del progetto

Luogo, data

Firma del beneficiario

Firma dell'operatore sociale

Il beneficiario dichiara di essere a conoscenza che ai sensi del Regolamento UE 2016/679, i propri dati personali verranno trattati per gli adempimenti di cui all'art. 71 e successivi del DPR 445/2000 e s.m.i. e per l'istruttoria relativa al Bando in oggetto e che il trattamento è indispensabile ai fini dell'accesso al beneficio, realizzato da personale dell'Ufficio di Piano dell'Area Distrettuale di Laveno Mombello – Ambito territoriale di Cittiglio anche con l'ausilio di mezzi informatici.

Preso atto dell'informativa di cui sopra, i sottoscritti acconsentono al trattamento dei dati personali che li riguardano, funzionale agli scopi per il quale è posto in essere.

A tal fine

Io sottoscritto _____ (nome e cognome),

fornisco

nego

il consenso affinché il Titolare comunichi i miei dati anche a soggetti terzi, privati o pubblici (come ad esempio ONLUS e simili), sia in presenza che in assenza di convenzioni specifiche con lo stesso al solo fine di garantire la tutela dell'interesse dell'utente.

Sono consapevole e informato che posso revocare il mio consenso in ogni momento inviando una richiesta, sia via mail all'indirizzo protocollo@vallidelverbano.va.it o via posta a ISPE P.zza Marconi 1 21030 Cuveglio (VA)

Luogo, data

Firma del beneficiario
