



FONDO PER IL SOSTEGNO ALLA LOCAZIONE  
 annualità 2019 – D.G.R. n. 784 del 22 ottobre 2019

RILEVAZIONE DEL FABBISOGNO COMUNALE

approvata con provvedimento comunale n. [ ] del [ ]

<b>COMUNE</b>	COMUNE DI	[ ]		
	PROVINCIA DI	[ ]		

<b>BANDO COMUNALE</b>	PROVVEDIMENTO DI APPROVAZIONE BANDO COMUNALE	n.	[ ]	del	[ ]
	DATA PUBBLICAZIONE BANDO COMUNALE	[ ]			

<b>RICHIESTE CONTRIBUTO</b>	RICHIESTE CONTRIBUTO PERVENUTE <i>(totale ammesse + escluse)</i>		n.	[ ]
	RICHIESTE CONTRIBUTO AMMESSE		n.	[ ]
	RICHIESTE CONTRIBUTO ESCLUSE		n.	[ ]
	MOTIVO DI ESCLUSIONE	DOMANDE INCOMPLETE	n.	[ ]
		MANCANZA DEI REQUISITI	n.	[ ]
DOMANDE FUORI TERMINE		n.	[ ]	
ALTRO		n.	[ ]	

<b>FABBISOGNO COMUNALE</b>	FABBISOGNO COMUNALE ACCERTATO <i>relativo alle domande ammesse al contributo</i>	€ 0,00
----------------------------	---	--------

<b>RISORSE COMUNALI AGGIUNTIVE</b>	EVENTUALI RISORSE COMUNALI AGGIUNTIVE <i>(indicare l'importo solo nel caso in cui il Comune ha integrato il fondo con proprie risorse)</i>	€ 0,00
	PROVVEDIMENTO COMUNALE <i>(nel caso in cui il Comune ha stabilito risorse comunali aggiuntive)</i>	n. [ ] del [ ]

<b>CARATTERISTICHE SOCIALI DEI RICHIEDENTI BENEFICIARI DEL CONTRIBUTO</b>	NUCLEI FAMILIARI CON ALMENO UN COMPONENTE ULTRASessantacinquenne	n.	[ ]
	NUCLEI FAMILIARI CON ALMENO UN COMPONENTE DISABILE	n.	[ ]
	NUCLEI FAMILIARI CON ALTRE SITUAZIONI DI PARTICOLARE DEBOLEZZA SOCIALE <i>(individuate dal Comune)</i>	n.	[ ]

<b>INCREMENTO CONTRIBUTO O INNALZAMENTO LIMITE DI REDDITO</b>	QUALORA IL COMUNE, IN PRESENZA DI ULTRASessantacinquenni, disabili o altre analoghe situazioni di debolezza sociale, ha stabilito di incrementare il contributo o in alternativa di innalzare il limite di reddito per l'accesso al contributo, inserire il segno X nella relativa casella	INCREMENTO DEL CONTRIBUTO FINO AL MASSIMO DEL 25%	[ ]
		INNALZAMENTO DEL LIMITE DI REDDITO PER L'ACCESSO FINO AL MASSIMO DEL 25%	[ ]

<b>TIPOLOGIA DEL CONTRATTO DI LOCAZIONE DEI SOGGETTI AMMESSI AL CONTRIBUTO</b>	CONTRATTI RINNOVATI	n.	[ ]
	CONTRATTI RINEGOZIATI A CANONE INFERIORE	n.	[ ]
	CONTRATTI SOTTOSCRITTI A CANONE CONCORDATO	n.	[ ]
	ALTRO	n.	[ ]

data [ ]

firma del responsabile [ ]