



DOMANDA DI ACCESSO AL FONDO SOCIALE ANNO 2025

All'ATC Piemonte Sud
Sede operativa di Alessandria
Via Milano 79
15121 Alessandria (AL)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____

cittadinanza _____ assegnatario/a di un alloggio sito in _____ via _____

_____ telefono _____ e-mail _____

CHIEDE

di essere ammesso al contributo del Fondo Sociale Regionale per l'anno 2025 ai sensi della L.R. 3/2010 e a tal fine

DICHIARA

(ai sensi dell'art. 46 D.P.R. 445/2000) esente da bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 445/2000

1) che il proprio nucleo possiede un **ISEE** non superiore ad € 7.493,06 (pari al 30% del limite di accesso all'edilizia sociale per lo stesso anno, stabilito con determinazione dirigenziale del Settore regionale Politiche di welfare abitativo n. 1459/A2201A/2024 del 18 ottobre 2024);

2) *(barrare la casella corrispondente)*

☐ di aver corrisposto all'ATC la **quota minima** (pari al 14% dei redditi anno 2024 indicati nella dichiarazione ISEE in corso di validità con un minimo di € 480) stabilita dalla Regione Piemonte con D.G.R. n. 11-1268/2025/XII del 23/06/2025 per poter usufruire del Fondo Sociale;

oppure

☐ di impegnarsi, consapevole che il mancato pagamento comporterà l'esclusione dagli aventi diritto, a corrispondere all'ATC entro il **30/04/2026** la **quota minima** (pari al 14% dei redditi anno 2024 indicati nella dichiarazione ISEE in corso di validità con un minimo di € 480) stabilita dalla Regione Piemonte con D.G.R. n. 11-1268/2025/XII del 23/06/2025 per poter usufruire del Fondo Sociale.

data _____

firma _____

(da presentare entro il 30/04/2026)

Allegati:

☐ **ISEE, anche corrente, in corso di validità (rilasciato dopo il 01/01/2026 con redditi anno 2024).**

☐ **Valido documento di riconoscimento.**

Informativa ai sensi del regolamento U.E. 2016/679: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo. Indicando l'indirizzo mail autorizzo ATC all'utilizzo della stessa per trasmettere comunicazioni.

SPAZIO RISERVATO AGLI UFFICI

QUOTA MINIMA € _____

QUOTA VERSATA € _____

QUOTA DA VERSARE € _____