

## Domanda bando

### Informativa:

Per concludere positivamente la procedura di presentazione della domanda per il bando selezionato è richiesta, a seconda dei requisiti e delle situazioni che verranno indicate, la presentazione in **ORIGINALE O FOTOCOPIA** dei seguenti documenti

Allegati **RICHIEDENTE OBBLIGATORI** ai fini della presentazione della domanda

- ISEE anno in corso
- Carta di Identità in fotocopia
- Permesso di Soggiorno (per tutti i componenti) in fotocopia
- Dichiarazione datore di lavoro in caso di permesso di soggiorno temporaneo o busta paga
- Delega al caricamento dei dati in piattaforma
- Provvedimento del giudice tutelare per affido o adozione
- Dichiarazione sostitutiva di certificazione con indicazione della data d'inizio della convivenza more uxorio (come marito e moglie)
- MARCA DA BOLLO € 16,00
- indirizzo mail personale o di persona di propria fiducia

Allegati **RICHIEDENTE** per punteggi

- Dichiarazione di residenza e/o attività lavorativa in Veneto
- Dichiarazione di anzianità in graduatoria
- Dichiarazione sostitutiva di certificazione di coabitazione con indicazione della data d'inizio e del rapporto con coabitanti
- Dichiarazione sostitutiva di certificazione di nubendi o della data del matrimonio
- Dichiarazione sostitutiva di certificazione con indicazione del reddito percepito nell'anno precedente dai figli in età da lavoro (da allegare anche se senza alcun reddito)
- Provvedimento di assegnazione provvisoria
- Certificato di antigienicità e/o sovraffollamento con data inferiore a 12 mesi dalla scadenza Bando
- Certificato per abitazione in alloggio con barriere architettoniche
- Sentenza di sfratto o altro provvedimento esecutivo di rilascio alloggio
- Dichiarazione di morosità incolpevole
- Certificato di individuo senza fissa dimora (comune)
- Certificato di invalidità ai sensi Lg. 104/92 o in mancanza certificato d'invalidità con indicata la percentuale di disabilità

Allegati **OBBLIGATORI** ai fini del riconoscimento del punteggio  
Rilasciati **DAL COMUNE** al richiedente prima della domanda:

- CERTIFICATO DI RESIDENZA STORICO DALLA DATA DI NASCITA O DI IMMIGRAZIONE
- CERTIFICAZIONE DI INDIGENZA AI SENSI D.G.R. N. 272/2019
- CERTIFICATO DI ASSEGNAZIONE DI DIMORA A TITOLO PRECARIO





REGIONE DEL VENETO

**DELEGA PER IL CARICAMENTO DELLA DOMANDA DI BANDO E.R.P.  
NELLA PIATTAFORMA ERP DELLA REGIONE DEL VENETO**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

documento di identità \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**delega**

\_\_\_\_\_

a caricare per suo conto la domanda per la partecipazione al bando ERP del comune di:

\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Luogo \_\_\_\_\_

IL DELEGANTE

\_\_\_\_\_





# REGIONE DEL VENETO

## AUTOCERTIFICAZIONE RESIDENZA O ATTIVITA' LAVORATIVA IN REGIONE VENETO

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

documento di identità \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

### dichiara

ai sensi e per gli effetti di quanto previsto agli art. 46 e 47 del d.p.r. 28/12/2000 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, quanto segue:

di essere residente nella Regione Veneto dal \_\_\_\_\_ per complessivi \_\_\_\_\_ anni

nel Comune di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Oppure, in alternativa,

di prestare attività lavorativa nella Regione Veneto nel comune di \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Luogo \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_





# REGIONE DEL VENETO

## AUTOCERTIFICAZIONE ANZIANITA' IN GRADUATORIA

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

documento di identità \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**dichiara**

ai sensi e per gli effetti di quanto previsto agli art. 46 e 47 del d.p.r. 28/12/2000 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, quanto segue:

che negli ultimi 10 anni è stato collocato in una graduatoria definitiva ERP per anni \_\_\_\_\_

e precisamente:

anno	Graduatoria definitiva del comune di

Data \_\_\_\_\_

Luogo \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_





# REGIONE DEL VENETO

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL BANDO DI ASSEGNAZIONE ALLOGGI

## DICHIARAZIONE DI VOLER CONTRARRE MATRIMONIO

Il sottoscritto dichiarante

Cognome	Nome	M/F
Data di nascita	Luogo di nascita	Prov/Stato
Stato	Codice Fiscale	

e

Cognome	Nome	M/F
Data di nascita	Luogo di nascita	Prov/Stato
Stato	Codice Fiscale	

consapevoli:

- che in caso di dichiarazione mendace saranno puniti ai sensi del codice penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato DPR 445/2000;
- che qualora da controlli effettuati emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese decadranno dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base di tali dichiarazioni secondo quanto prescritto dall'art. 75 del succitato DPR 445/2000;
- di quanto stabilito in materia di raccolta dati per l'emanazione di provvedimento amministrativo ai sensi dell'art. 10 della Legge 675/96

### Dichiarano

(barrare la voce che interessa):

- . la propria volontà a contrarre matrimonio entro il \_\_\_\_\_ (comunque prima dell'assegnazione )
- . la propria volontà a costituire un nucleo familiare entro il \_\_\_\_\_ (comunque prima dell'assegnazione)
- . di convivere per motivi di reciproca assistenza come marito e moglie alla data odierna e ininterrottamente dal \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

I dichiaranti \_\_\_\_\_





## DICHIARAZIONE DI MOROSITA' INCOLPEVOLE

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_

documento di identità \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

intestatario del contratto di locazione n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ di anni \_\_\_\_\_

### DICHIARA

ai sensi e per gli effetti di quanto previsto agli art. 46 e 47 del d.p.r. 28/12/2000 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, quanto segue:

- di essere destinatario di un atto di intimazione di sfratto per morosità, con citazione per la convalida;
- di essere titolare di un contratto di locazione per uso abitativo, regolarmente registrato, relativo ad un immobile non di edilizia residenziale pubblica non appartenente alle categorie A1, A8 e A9;
- di essere residente da almeno un anno, nell'alloggio oggetto della procedura di rilascio;
- che nessun componente del proprio nucleo familiare è titolare di diritto di proprietà, usufrutto, uso o abitazione di altro immobile fruibile ed adeguato alle esigenze del proprio nucleo familiare.

Dichiara altresì che l'impossibilità di provvedere al pagamento del canone di locazione previsto dal contratto di locazione in ragione della perdita o consistente riduzione della capacità reddituale del nucleo familiare è dovuta a (barrare una o più caselle):

<input type="checkbox"/>	Perdita del lavoro per licenziamento
<input type="checkbox"/>	Accordi aziendali o sindacali con consistente riduzione dell'orario di lavoro
<input type="checkbox"/>	Cassa integrazione ordinaria o straordinaria che limiti notevolmente la capacità reddituale
<input type="checkbox"/>	Mancato rinnovo di contratti a termine o di lavoro atipici
<input type="checkbox"/>	Malattia grave, infortunio o decesso di un componente il nucleo 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
<input type="checkbox"/>	Cessazioni di attività libero-professionali o di imprese registrate, derivanti da cause di forza maggiore o da perdita di avviamento in misura consistente
<input type="checkbox"/>	Diminuzione della capacità reddituale dovuta a precarietà lavorativa o separazione legale
<input type="checkbox"/>	Diminuzione della capacità reddituale anche per altri motivi sempreché siano connessi al peggioramento della condizione economica generale attestata dai Servizi Sociali
<input type="checkbox"/>	Altro:

Data \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_

Si uniscono alla presente dichiarazione i seguenti ALLEGATI:

- attestazione di malattia grave o infortunio resa dal medico curante o dall'A.S.L. di appartenenza;
- dichiarazione, resa ai sensi del D.P.R. 445/2000, di avvenuto decesso di uno o più componenti il nucleo di famiglia percettori di reddito;
- documentazione attestante la perdita o la sensibile diminuzione della capacità reddituale, del concorrente e/o di uno o più componenti il suo nucleo di famiglia
- attestazione di licenziamento, di cassa integrazione ordinaria o straordinaria .