



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:  Carta d'identità  
 Passaporto n. \_\_\_\_\_  
 (altro – specificare) \_\_\_\_\_

**delega**

l'Ufficio Patrimonio del Comune di Adria

\_\_\_\_\_

a caricare per suo conto la domanda per la partecipazione al bando ERP del Comune di Adria

Data \_\_\_\_\_

Luogo \_\_\_\_\_

IL DELEGANTE

\_\_\_\_\_



# REGIONE DEL VENETO

## AUTOCERTIFICAZIONE RESIDENZA O ATTIVITA' LAVORATIVA IN REGIONE VENETO

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

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

documento di identità:  Carta d'identità  
 Passaporto n. \_\_\_\_\_  
 (altro – specificare) \_\_\_\_\_

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

Oppure, in alternativa,

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

Data \_\_\_\_\_

Luogo \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_



## AUTOCERTIFICAZIONE ANZIANITA' IN GRADUATORIA

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

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

documento di identità:  Carta d'identità  
 Passaporto n. \_\_\_\_\_  
 (altro – specificare) \_\_\_\_\_

### 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 \_\_\_\_\_



REGIONE DEL VENETO

### 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):

	Perdita del lavoro per licenziamento
	Accordi aziendali o sindacali con consistente riduzione dell'orario di lavoro
	Cassa integrazione ordinaria o straordinaria che limiti notevolmente la capacità reddituale
	Mancato rinnovo di contratti a termine o di lavoro atipici
	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
	Cessazioni di attività libero-professionali o di imprese registrate, derivanti da cause di forza maggiore o da perdita di avviamento in misura consistente
	Diminuzione della capacità reddituale dovuta a precarietà lavorativa o separazione legale
	Diminuzione della capacità reddituale anche per altri motivi sempreché siano connessi al peggioramento della condizione economica generale attestata dai Servizi Sociali
	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.

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445)

Il/La sottoscritto/a.....

nato/a.....provv.....il.....

residente a .....in Via.....n°.....

telefono.....

- in conformità all'art.46, 47 del D.P.R 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole della decadenza dal beneficio e delle responsabilità penali previste dagli art. 75 e 76 del medesimo D.P.R. n. 445/2000 nel caso di dichiarazione non veritiera e falsità in atti e che, in osservanza all'art. 71, 1^ comma DPR n°445/2000 l'Ente è tenuto a procedere ad idonei controlli, anche a campione,

## DICHIARA

---

---

---

---

---

---

Data \_\_\_\_\_

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma (art. 21 DPR 445/2000) e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono (art. 47 DPR 445/2000)

Informativa sulla Privacy e consenso al trattamento dei dati personali  
(art. 10 legge 31/12/1996 n° 675)

Alla presente dichiarazione viene applicato quanto previsto dal Decreto Legislativo n° 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" Pertanto il sottoscritto con la trasmissione del presente documento acconsente al trattamento dei dati nel rispetto delle disposizioni di legge dei dati personali.

Letto, confermato e sottoscritto.

Il/La Dichiarante

.....

- La presente dichiarazione è stata sottoscritta in presenza dell'addetto incaricato a riceverla per il gestore di Pubblico Servizio (art. 38 DPR 445/2000) accertata l'identità del sottoscrittore tramite presa visione di carta d'identità n.....  
Altro documento .....

Il/La Dipendente

.....

- Ovvero: la presente dichiarazione è stata sottoscritta e presentata al gestore di Pubblico Servizio unitamente a fotocopia non autenticata del documento d'identità valido del dichiarante che viene inserita nel fascicolo (art. 38 DPR 445/2000)