REGIONE DEL VENETO

DELEGA PER IL CARICAMENTO DELLA DOMANDA DI BANDO E.R.P. anno 2026

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:

DOLO

Data_____

Luogo_____

IL DELEGANTE

_____

ALL. A

AUTOCERTIFICAZIONE E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(ai sensi degli artt. 46, 47 D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445)

Bando di concorso per l'assegnazione di ALLOGGI E.R.P.:

al fine dell' attribuzione del punteggio sulle condizione soggettive relative a:
PRESENZA DI PERSONE ANZIANE DI ETA'

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

residente in _____ Via _____ n. _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di fatti
falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, sotto la sua personale responsabilità civile e penale,

DICHIARA

che nel proprio nucleo familiare è sono presenti degli anziani con età pari o superiore a 65 anni:

Sig./ra_____ data di nascita _____

Sig./ra_____ data di nascita _____

Sig./ra _____ data di nascita _____

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa al trattamento dei dati personale ai sensi dell'art.13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e del D.Lgs.196/2003 e D.Lgs. 101/2018. Con la sottoscrizione della presente manifesto il mio consenso al trattamento dei dati personali forniti.

Luogo e data_____

FIRMA DEL DICHIARANTE

_____

(Firma leggibile)

Ai sensi dell'art.38 del D.P.R. 445/2000 la presente dichiarazione può essere resa:
☐☐Via fax, allegando copia fotostatica del documento di identità del sottoscrittore;
☐☐Con strumenti telematici se sottoscritta mediante firma digitale o con l'uso della carta di identità elettronica;
☐☐Firmando davanti al dipendente addetto alla ricezione senza autenticazione della sottoscrizione.

Dolo_____ Il Dipendente incaricato _____

ALL. B

AUTOCERTIFICAZIONE E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(ai sensi degli artt. 46, 47 D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445)

Bando di concorso per l'assegnazione di ALLOGGI E.R.P.:
al fine dell' attribuzione del punteggio sulle condizione soggettive relative a:
GENITORE SOLO CON FIGLI A CARICO

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

residente in _____ Via _____ n. _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di fatti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, sotto la sua personale responsabilità civile e penale,

DICHIARA

che il proprio nucleo familiare è composto **dal/ dalla sottoscritto/a in qualità di genitore solo, con i seguenti figli a carico (indicare cognome e nome e data di nascita):**

_____

_____

_____

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa al trattamento dei dati personale ai sensi dell'art.13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e del D.Lgs.196/2003 e D.Lgs. 101/2018. Con la sottoscrizione della presente manifesto il mio consenso al trattamento dei dati personali forniti.

Luogo e data_____ **FIRMA DEL DICHIARANTE**

_____
(Firma leggibile)

Ai sensi dell'art.38 del D.P.R. 445/2000 la presente dichiarazione può essere resa:
- **Via e-mail, allegando copia fotostatica del documento di identità del sottoscrittore;**
- Con strumenti telematici se sottoscritta mediante firma digitale o con l'uso della carta di identità elettronica;
- **Firmando davanti al dipendente addetto alla ricezione senza autenticazione della sottoscrizione.**

Dolo _____ Il Dipendente incaricato _____

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

- che il punteggio relativo alle giovani coppie viene assegnato purché la famiglia richiedente viva in coabitazione, occupi locali a titolo precario o, comunque, dimostri di non disporre di alcuna sistemazione abitativa adeguata da non oltre due anni ed ininterrottamente dalla data odierna

Dichiarano

(barrare la voce che interessa):

☐ . la propria volontà a contrarre matrimonio entro il_____ (entro un anno dalla data del bando)

☐ . la propria volontà a costituire un nucleo familiare entro il _____(entro un anno dalla data del bando)

☐ . di convivere per motivi di reciproca assistenza alla data odierna e ininterrottamente dal_____

Data_____

I dichiaranti _____ _____

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_____

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

_____

ALL. E

AUTOCERTIFICAZIONE E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(ai sensi degli artt. 46, 47 D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445)

Bando di concorso per l'assegnazione di ALLOGGI E.R.P.:
al fine dell' attribuzione del punteggio sulle condizione soggettive relative a:
EMIGRATI CHE RIENTRANO IN ITALIA PER STABILIRVI LA RESIDENZA

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

residente in _____ Via _____ n. _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di fatti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, sotto la sua personale responsabilità civile e penale,

DICHIARA

di voler rientrare in Italia per stabilire la residenza nel Comune di _____ _____.

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa al trattamento dei dati personale ai sensi dell'art.13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e del D.Lgs.196/2003 e D.Lgs. 101/2018. Con la sottoscrizione della presente manifesto il mio consenso al trattamento dei dati personali forniti.

Luogo e data_____

FIRMA DEL DICHIARANTE

_____
(Firma leggibile)

Ai sensi dell'art.38 del D.P.R. 445/2000 la presente dichiarazione può essere resa:

- **Via fax, allegando copia fotostatica del documento di identità del sottoscrittore;**
- Con strumenti telematici se sottoscritta mediante firma digitale o con l'uso della carta di identità elettronica;
- **Firmando davanti al dipendente addetto alla ricezione senza autenticazione della sottoscrizione.**

Dolo _____ Il Dipendente incaricato _____

ALL. F

AUTOCERTIFICAZIONE E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(ai sensi degli Artt. 46, 47 D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445)

Bando di concorso per l'assegnazione di ALLOGGI E.R.P.:
al fine dell' attribuzione del punteggio sulle condizione soggettive relative a:
ANZIANITA' DI COLLOCAZIONE NEI BANDI E.R.P. ULTIMI 10 ANNI

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

residente in _____ Via _____ n. _____

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di fatti falsi,richiamate dall' art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, sotto la sua personale responsabilità civile e penale,

DICHIARA

che negli ultimi 10 anni è stato collocato in una graduatoria definitiva ERP per anni_____ e precisamente:

ANNO_____Graduatoria del Comune di _____

ANNO_____ Graduatoria del Comune di _____

ANNO_____ Graduatoria del Comune di _____

ANNO_____ Graduatoria del Comune di _____

ANNO_____ Graduatoria del Comune di _____

Il sottoscritto **dichiara** di aver preso visione dell'informativa al trattamento dei dati personale ai sensi dell'art.13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e del D.Lgs.196/2003 e D.Lgs. 101/2018. Con sottoscrizione della presente, manifesto il mio consenso al trattamento dei dati personali forniti.

Luogo e Data_____

IL DICHIARANTE

_____
(Firma (leggibile)

Ai sensi dell'art.38 del D.P.R. 445/2000 la presente dichiarazione può essere resa:
- **Via fax, allegando copia fotostatica del documento di identità del sottoscrittore;**
- Con strumenti telematici se sottoscritta mediante firma digitale o con l'uso della carta di identità elettronica;
- **Firmando davanti al dipendente addetto alla ricezione senza autenticazione della sottoscrizione.**

Dolo_____ Il Dipendente incaricato_____

ALL. G

AUTOCERTIFICAZIONE E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(ai sensi degli artt. 46, 47 D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445)

Bando di concorso per l'assegnazione di ALLOGGI E.R.P.:
al fine dell' attribuzione del punteggio sulle condizione oggettive relative a:
COABITAZIONE CON ALTRI NUCLEI FAMILIARI

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a in _____ il_____

residente in _____ Via _____ n_____

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso i fatti falsi, richiamate dall' art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, sotto la sua personale responsabilità civile e penale,

DICHIARA

di coabitare con il nucleo del Sig./Sig.ra
_____

dal _____/_____/_____, composto da: n. _____ adulti e da n_____ minori inferiori a 18 anni.

Il sottoscritto **dichiara** di aver preso visione dell'informativa al trattamento dei dati personale ai sensi dell'art.13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e del D.Lgs.196/2003 e D.Lgs. 101/2018 Con la sottoscrizione della presente manifesto il mio consenso al trattamento dei dati personali forniti.

Luogo e Data_____

FIRMA DEL DICHIARANTE

_____

(Firma leggibile)

Ai sensi dell'art.38 del D.P.R. 445/2000 la presente dichiarazione può essere resa:

_ Via fax, allegando copia fotostatica del documento di identità del sottoscrittore;

_ Con strumenti telematici se sottoscritta mediante firma digitale o con l'uso della carta di identità elettronica;

_ Firmando davanti al dipendente addetto alla ricezione senza autenticazione della sottoscrizione.

Dolo _____

Il Dipendente incaricato

_____

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 .

ALLEGATO I

COMUNE D IDOLO

CITTA' METROPOLITANA DI VENEZIA

AUTOCERTIFICAZIONE REQUISITO AGGIUNTIVO

APPROVATO CON DELIBERA C.C. N. 50 DEL 29/04/2021 DEL COMUNE DI DOLO'

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:

Anzianità di residenza nel Comune di Dolo:

☐ da 1 a 5 anni punti 1

☐ da 5 a 10 anni punti 3

☐ da oltre 10 anni punti 4

Data_____

Luogo_____

IL DICHIARANTE

_____