

MODELLO DI DOMANDA

ALLA PREFETTURA DI TREVISO
(tramite l'Ufficio/Comando di riferimento)

Il sottoscritto.....
 nato a prov.il.....
 residente a prov.
 in via n.°
 in servizio presso
 con la qualifica/il grado di

CHIEDE

- di partecipare al concorso bandito dalla Prefettura di Treviso con nota n.° in data, per l'assegnazione di n.° alloggi riservati alle FF.d.O. nel Comune di ai sensi dell'art. 11 della Legge Regionale n.10/1996 e L.R 39/2017 e s.m.i, art. 29;
- che venga considerata a suo favore, ai fini dell'attribuzione del punteggio di graduatoria, anche la seguente situazione particolare (*barrare le caselle che interessano*):

- inagibilità totale dell'alloggio occupato
- sfratto esecutivo
- antigienicità parziale dell'alloggio occupato
- sovraffollamento dell'alloggio occupato
- minore lontananza dell'alloggio da assegnare dalla sede di servizio rispetto all'alloggio attualmente occupato
- divisione del nucleo familiare a seguito di trasferimento d'ufficio
- condizione di grave disagio alloggiativo
- imminenza di matrimonio.

Ai fini della partecipazione al suddetto concorso, il sottoscritto, consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi rende dichiarazioni false o mendaci e della decadenza dall'eventuale assegnazione dell'alloggio ottenuta sulla base di tali dichiarazioni :

DICHIARA

1)

che egli e tutti i soggetti indicati nella successiva dichiarazione N.3) sono in possesso di tutti i requisiti previsti per l'accesso agli alloggi di edilizia residenziale pubblica stabiliti dall'art. 2, comma 1, lett. c), d), f) e g) e comma 4 della legge regionale 2 aprile 1996 n. 10 (vds allegato stralcio della legge).

2)

(va compilato solo se si tratta di persona che presta servizio in un'altra provincia del Veneto) che fra il comune in cui è ubicata la propria sede di servizio e quello in cui si trovano gli alloggi da assegnare intercorre una distanza di Km (la distanza indicata deve corrispondere a quella certificabile dall'A.C.I.)

3)

- *di essere anagraficamente residente a
prov. in via*
- *di essere coniugato con* (non compilare se non coniugato, vedovo o legalmente separato)
cognome nome
nato il res. a
prov. in via n.
- *di essere genitore* (non compilare se privo di figli o se questi risultino affidati al coniuge separato)
 - I) *cognome nome*
nato il res. a
prov. in via n.
 - II) *cognome nome*
nato il res. a
prov. in via n.
 - III) *cognome nome*
nato il res. a
prov. in via n.
 - IV) *cognome nome*
nato il res. a
prov. in via n.
 - V) *cognome nome*
nato il res. a
prov. in via n.
 - VI) *cognome nome*
nato il res. a
prov. in via n.

VII) cognome nome
 nato il res. a
 prov. in via n.

- che del proprio nucleo familiare fanno parte anche i seguenti parenti (non compilare in caso negativo):

cognome nome
 rapporto di parentela
 nato il res. a
 prov. in via n.

cognome nome
 rapporto di parentela
 nato il res. a
 prov. in via n.

cognome nome
 rapporto di parentela
 nato il res. a
 prov. in via n.

cognome nome
 rapporto di parentela
 nato il res. a
 prov. in via n.

e che gli stessi: (barrare la casella corrispondente alla dichiarazione da rendere)

() sono a carico del sottoscritto

() non sono autosufficienti, come comprovato da apposito certificato medico allegato, e perciò necessitano dell'assistenza del sottoscritto

- che del proprio nucleo familiare fanno parte anche i seguenti affini (non compilare in caso negativo):

cognome nome
 rapporto di affinità
 nato il res. a
 prov. in via n.

cognome nome
 rapporto di affinità

nato il res. a
 prov. in via n.

cognome nome
 rapporto di affinità
 nato il res. a
 prov. in via n.

e che gli stessi: (barrare la casella corrispondente alla dichiarazione da rendere)

sono a carico del sottoscritto

non sono autosufficienti, come comprovato da apposito certificato medico allegato, e perciò necessitano dell'assistenza del sottoscritto/del coniuge del sottoscritto

- che il sottoscritto convive more uxorio con (non compilare in caso negativo)

cognome nome
 nato il res. a
 prov. in via n.

e con i seguenti parenti del suddetto (non compilare in caso negativo):

cognome nome
 rapporto di parentela
 nato il res. a
 prov. in via n.

cognome nome
 rapporto di parentela
 nato il res. a
 prov. in via n.

cognome nome
 rapporto di parentela
 nato il res. a
 prov. in via n.

e che gli stessi: (barrare la casella corrispondente alla dichiarazione da rendere)

sono a carico del suddetto convivente

risultano anagraficamente conviventi con il sottoscritto da almeno due anni prima della data di pubblicazione del bando di concorso

non sono autosufficienti, come comprovato da apposito certificato medico allegato, e perciò necessitano dell'assistenza del sottoscritto/del convivente del sottoscritto

5

4)

che nell'anno fiscale preso in considerazione dal bando di concorso, ossia nel, il reddito netto complessivo percepito dal proprio nucleo familiare è stato formato dai seguenti redditi individuali netti percepiti dalle sottoindicate persone (indicare le generalità ed il reddito netto espresso in Euro di ognuno dei soggetti) (qualora il concorrente sia stato l'unico percettore di reddito, deve essere riportato solo il suo nominativo e l'ammontare del proprio reddito netto) :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

5)

(da compilare solo se si intende beneficiare del punteggio previsto per la situazione "maggiore distanza dell'alloggio attualmente occupato")

che la distanza fra il comune in cui si trova l'alloggio attualmente abitato e la propria sede di servizio è di Km, mentre quella fra il comune in cui si trova l'alloggio messo a concorso e la predetta sede di servizio è di Km. (le distanze indicate devono corrispondere a quelle certificabili dall'A.C.I.)

6)

(da compilare solo se si intende beneficiare del punteggio previsto per la situazione "imminenza di matrimonio")

che presso il Comune di prov. sono state espletate le formalità delle pubblicazioni matrimoniali riguardanti le nozze fra il sottoscritto ee che la data delle nozze è fissata per il giorno

6

7)

(da compilare solo se si intende beneficiare del punteggio previsto per la situazione "grave disagio alloggiativo")

che egli ed il suo nucleo familiare si trovano nella seguente situazione (descrivere in maniera chiara e precisa la causa del disagio alloggiativo):

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

allega certificato medico/A.S.L. (solo quando si tratta di documentare circostanze di natura sanitaria relative alle persone o ai luoghi)

8)

(da compilare per documentare lo sfratto esecutivo)

(compilare il formulario corrispondente alla dichiarazione da rendere)

*che in data contro il sottoscritto / il - la Sig.
....., componente del nucleo familiare al quale è intestato
il contratto di locazione dell'alloggio abitato dallo scrivente, è stato pronunciato
provvedimento di sfratto esecutivo dal seguente ufficio giudiziario
..... e che la data del rilascio
dell'alloggio ivi fissata è il giornoi*

oppure

*che in data è stato adottato provvedimento di sgombero
dell'alloggio dal sottoscritto occupato / di rilascio del posto letto dal sottoscritto occupato
dalla seguente autoritàe che il termine
ultimo a tal fine assegnato cade in data*

7

9)

(da compilare solo se si intende beneficiare del punteggio previsto per la situazione “divisione nucleo familiare a seguito di trasferimento d’ufficio”)

che il nucleo familiare di cui alla dichiarazione n. 3) dimora abitualmente nel comune di..... prov. in via n°..... e che la distanza intercorrente fra tale luogo e la sede di servizio assegnatagli in seguito al trasferimento d’ufficio è di Km (la distanza indicata deve corrispondere a quella certificabile dall’A.C.I.).

ELENCA, AD OGNI BUON FINE, TUTTI I DOCUMENTI ALLEGATI (vanno indicati sia quelli che il concorrente ha l’onere di allegare sia quelli che allega di propria iniziativa):

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

(con la sottoestesa firma, la persona generalizzata al foglio 1 sottoscrive, oltre all’istanza, tutte le dichiarazioni di cui ai nn. 1), 2), 3), 4), 5), 6), 7), 8) e 9) del presente formulario).

Data

FIRMA (1)

(1) La firma può essere apposta, senza necessità di autenticazione, innanzi al dipendente addetto a riceverla. Qualora la domanda non sia stata firmata innanzi al dipendente addetto, l’interessato deve allegare alla domanda, o trasmettere per fax unitamente alla domanda, la fotocopia di un valido documento di riconoscimento.