

etichetta ufficio protocollo



COMUNE DI JESOLO

PROVINCIA DI VENEZIA



Assessorato alle Politiche Sociali

Spettabile
COMUNE DI JESOLO
Via Sant'Antonio, 11
30016 JESOLO (VE)

Esente da bollo ai sensi del DPR 642/72

DOMANDA DI CONTRIBUTO

per l'accesso al fondo destinato ai conduttori di immobili appartenenti alle categorie sociali di cui all'art. 1, comma 1, della legge 8 febbraio 2007, n. 9 sottoposti a procedure esecutive di rilascio per finita locazione.

DA PRESENTARE ENTRO IL 02.12.2015

(DGR n. 1356 del 09 ottobre 2015)

Jesolo ____/____/____

Il/la sottoscritto/a _____, sesso _____ (cognome e nome del/la richiedente; per le persone coniugate indicare il cognome di nascita) (M/F)
nato/a a _____ (Provincia _____), il giorno ____/____/____ (Comune o Stato estero di nascita) (sigla) (data di nascita)
residente nel Comune di _____ (Provincia _____) (Comune di residenza) (CAP) (sigla)
indirizzo _____, n. _____
Codice fiscale _____
cittadinanza _____ telefono ____/____

CHIEDE

la concessione del contributo destinato alle azioni di contrasto al disagio abitativo dei conduttori di immobili appartenenti alle categorie sociali di cui all'art. 1, comma 1, della legge 8 febbraio 2007, n. 9 sottoposti a procedure di rilascio per finita locazione, in base al bando comunale

in qualità di titolare del contratto di locazione

oppure

se il richiedente non è il/la titolare del contratto di locazione:

- ai sensi dell'art. 5 D.P.R. 445/2000, in qualità di:
- genitore, persona esercente la potestà genitoriale o persona affidataria del titolare del contratto di locazione
 - tutore/curatore del titolare del contratto di locazione se questi è interdetto/inabilitato ovvero amministratore di sostegno o procuratore, purché gli sia stato conferito il relativo potere

per il Sig./ra _____, sesso _____
nato/a a _____ (Provincia _____), il giorno ____/____/____ residente nel Comune di _____
(Provincia _____) Via _____
Codice fiscale _____ cittadinanza _____ telefono ____/____

Dichiara infine di aver compilato una domanda costituita da 3 pagine

Informativa ai sensi dell'articolo 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003:

ai sensi dell'art. 13 del d.l.g.s. 30 giugno 2003, n. 196, Le forniamo le seguenti indicazioni:

1. i dati da Lei forniti verranno trattati esclusivamente con riferimento alla domanda;
2. il trattamento sarà effettuato con supporto cartaceo e/o informatico;
3. con la firma della presente domanda Lei ci conferisce i dati e autorizza il loro trattamento, obbligatorio per dar corso al procedimento;
4. titolare del trattamento è il comune di JESOLO;
5. i responsabili del trattamento dei dati sono indicati all'interno del bando comunale; responsabili del trattamento sono i soggetti pubblici o privati, incaricati o nominati dal comune, che collaborano al procedimento di raccolta, elaborazione e controllo della domanda (CAF e gli altri enti e soggetti presso i quali potranno essere svolte le attività di controllo sulle autodichiarazioni);
6. in ogni momento Lei potrà esercitare i suoi diritti di accesso, rettifica, aggiornamento e integrazione, cancellazione dei dati nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 7 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196.
7. il conferimento dei dati è obbligatorio per poter presentare la domanda di contributo, la conseguenza del mancato conferimento dei dati è la sospensione del procedimento.

_____ (luogo)

_____ (data sottoscrizione)

_____ (firma)

* * * * *

Ai sensi dell'articolo 38 comma 3 del D.P.R. 445/2000, si attesta che la presente domanda è stata:

- sottoscritta, previa identificazione dell'interessato, in presenza del dipendente addetto _____
(indicare il nome del dipendente addetto)
- consegnata da terzi o inviata all'ufficio con copia fotostatica non autenticata di un documento di identità in corso di validità dell'interessato/a

Riservato all'ufficio

Assistenza alla compilazione

note: _____

Dichiarazione di incapacità/impossibilità a firmare

Ai sensi del comma 1 dell'articolo 4 del D.P.R. 445/2000 si attesta che la domanda sopra riportata è stata resa dinnanzi a me dal/la sig./ra _____ identificato/a mediante _____ numero _____ data di scadenza _____ rilasciato/a da _____ il/la quale mi ha altresì dichiarato che ha un'incapacità/impossibilità a firmare.

_____ (data)

_____ (timbro dell'ufficio e firma)

Dichiarazione di temporaneo impedimento a firmare

Ai sensi del comma 2 dell'articolo 4 del D.P.R. 445/2000 si attesta che la domanda sopra riportata è stata resa dinnanzi a me dal/la sig./ra _____ identificato/a mediante _____ numero _____ data di scadenza _____ rilasciato/a da _____ il/la quale mi ha altresì dichiarato, in qualità di _____ che il/la sig./ra _____ si trova in una situazione di impedimento temporaneo per ragioni connesse allo stato di salute.

_____ (data)

_____ (timbro dell'ufficio e firma)