

Al Comune di Volvera  
Ufficio Protocollo  
Via Ponsati 34  
10040 VOLVERA

## **DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

Al Progetto Help & Housing

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_

chiede di partecipare al progetto Help & Housing per l'assegnazione temporanea di due unità abitative.

**Allega:**

- **la seguente dichiarazione;**
- **copia della carta di identità;**
- **copia attestato ISEE.**

### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA UNICA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO DI NOTORIETA'

resa ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445 del 28.12.2000,

**Non soggetta ad autenticazione della sottoscrizione se apposta in presenza del dipendente addetto a ricevere la documentazione ovvero qualora sia inviata (anche per fax) unitamente a fotocopia di un documento di riconoscimento valido del sottoscrittore (art. 38 D.P.R. 445/2000), esente dall'imposta di bollo (art. 37 D.P.R. 445/2000)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,

consapevole della responsabilità penale prevista dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 che, in caso di dichiarazioni mendaci e falsità negli atti, si applicheranno le sanzioni penali previste dalla disposizioni di legge e regolamentari in materia di documentazione amministrativa, decadendo dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera;

**DICHIARA**

Progetto Help & Housing  
A -fattori anagrafici

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Sesso  M  F

Nato a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

Cittadinanza \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

Domicilio: Via \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ (prov) \_\_\_\_\_

Residenza: Via \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ (prov) \_\_\_\_\_

Stato civile: Celibe/nubile  Coniugato/a  Separato/a  Divorziato/a  Figli n. \_\_\_\_\_

Automunito:  Si  No Eventuale altro mezzo: \_\_\_\_\_ Patente Tipo \_\_\_\_\_

Iscrizione ad albi:  No  Sì Quali \_\_\_\_\_

Composizione familiare

Nome e cognome	grado di parentela	età	convivente
_____			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No
_____			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No
_____			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No
_____			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No

(punti 1 per ogni componente fino al **max di 4 punti**)

Rete familiare (primo grado di parentela)

Nome cognome	grado di parentela	indirizzo	titolo di possesso abitazione	Impiego
_____				
_____				
_____				
_____				

B- fattori economici

Reddito mensile nucleo familiare \_\_\_\_\_(1)

Casa di proprietà  SI  No

Se sì ubicazione e descrizione \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Se separato deve corrispondere alimenti  SI  No,  
oppure,  
se separato riceve assegno per gli alimenti  SI  No,

Se si quanto €. \_\_\_\_\_(2) Data della Sentenza di separazione \_\_\_\_\_

Finanziamenti in corso  SI  No , se si importo mensile complessivo  
 €. \_\_\_\_\_

Titolare di pensione  SI  No €. \_\_\_\_\_(3)

Contributo luce acqua  SI  No €. \_\_\_\_\_

Contributo economico CIDIS  SI  No €. \_\_\_\_\_

Reddito complessivo mensile netto (1+2+3) \_\_\_\_\_

Reddito mensile del nucleo familiare nell'ultimo trimestre €. \_\_\_\_\_

valore dell'ISEE €. \_\_\_\_\_

(fino a **max 3 punti**, in misura proporzionale all'importo ISEE)

C- fattori sociali: Situazione Abitativa

Attuale domicilio \_\_\_\_\_

Domicilio precedente \_\_\_\_\_

Data Inizio locazione \_\_\_\_\_

Data Termine locazione \_\_\_\_\_motivo \_\_\_\_\_

Entità dell'eventuale morosità €. \_\_\_\_\_,

motivo \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**(allegare eventuale sentenza di sfratto)**

fattori sociali: Situazione lavorativa personale

Occupato  Tipo di contratto \_\_\_\_\_ fino al \_\_\_\_\_

con il seguente datore di lavoro \_\_\_\_\_

Disoccupato  dal \_\_\_\_\_ motivazione \_\_\_\_\_

Iscritto al Centro per l'impiego  SI  No , specificare quale \_\_\_\_\_

in CIG  dal \_\_\_\_\_ fino al \_\_\_\_\_

in Mobilità  dal \_\_\_\_\_ fino al \_\_\_\_\_

Altro: \_\_\_\_\_

Percepisce assegni o sussidi di disoccupazione o economici  SI  No

importo mensile €. \_\_\_\_\_

numero di domande di lavoro spedite negli ultimi 6 mesi \_\_\_\_\_, a quali soggetti pubblici o privati

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

numero di colloqui di lavoro effettuati negli ultimi 6 mesi \_\_\_\_\_, con quali soggetti pubblici o privati \_\_\_\_\_

(max 3 punti per disoccupazione o mobilità inferiore a 6 mesi; per ogni mese in più vengono sottratti 0,1 punti

fattori sociali: Situazione lavorativa persone conviventi

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Sesso  M  F

Grado di parentela \_\_\_\_\_

Occupato  Tipo di contratto \_\_\_\_\_ fino al \_\_\_\_\_

Disoccupato  dal \_\_\_\_\_ motivazione \_\_\_\_\_

Iscritto al Centro per l'impiego  SI  No , specificare quale: \_\_\_\_\_

in CIG  fino al \_\_\_\_\_

in Mobilità  fino al \_\_\_\_\_

Altro: \_\_\_\_\_

Percepisce assegni o sussidi di disoccupazione  SI  No importo mensile €. \_\_\_\_\_

numero di domande spedite negli ultimi 6 mesi. \_\_\_\_\_

numero di colloqui effettuati negli ultimi 6 mesi \_\_\_\_\_

Di non aver rinunciato all'adesione al progetto Help & Housing nelle precedenti selezioni.

Ai sensi di quanto previsto dal D. Lgs. N. 196/2003 e s.m.i., il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali (anche sensibili) per le finalità inerenti il presente procedimento.

Volvera, \_\_\_\_\_

firma: Il Dichiarante

Informativa ai sensi art. 13 del D. Lgs 30 giugno 2003, n.196: i dati personali saranno utilizzati dal Comune ai soli fini del presente procedimento, ai sensi dell'art. 7 dello stesso Decreto.

**AVVISO IMPORTANTE**

**La presente domanda deve essere corredata da copia fotostatica non autenticata di un documento di identità o riconoscimento in corso di validità del sottoscrittore.**

Allega:

- la seguente dichiarazione;
- copia della carta di identità;
- copia attestato ISEE;
- altro: \_\_\_\_\_