

ELENCO DOCUMENTI PER ASSEGNAZIONE ALLOGGI ERP

- 1) FOTOCOPIA DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO E CODICE FISCALE DEL DICHIARANTE E DI TUTTI I COMPONENTI DEL NUCLEO FAMILIARE.
- 2) PER GLI STRANIERI: CARTA DI SOGGIORNO oppure
- 3) PERMESSO DI SOGGIORNO IN CORSO DI VALIDITA' E CONTRATTO DI LAVORO A TEMPO INDETERMINATO.

ELENCO DOCUMENTI IN ORIGINALE RELATIVI ALL'ANNO PRECEDENTE LA DOMANDA

- 4) *ULTIMA DICHIARAZIONE DEI REDDITI DEL NUCLEO FAMILIARE (CUD/730/UNICO).*
- 5) *EVENTUALI SPESE MEDICHE E/O SPESE PER RICOVERO PRESSO STRUTTURE SOCIO SANITARIE RESIDENZIALI E SEMIRESIDENZIALI DI PERSONE ANZIANE O DISABILI.*
- 6) *VALORE DEL PATRIMONIO MOBILIARE POSSEDUTO AL 31 DICEMBRE DELL'ANNO PRECEDENTE LA DOMANDA (ESTRATTO CONTO BANCA O BANCOPOSTA E/O PORTAFOGLIO TITOLI, CCT BOT ECC.) CON DENOMINAZIONE, CODICE ABI DELL'INTERMEDIARIO O DEL GESTORE DEL PATRIMONIO.*
- 7) PER CHI RISULTA PROPRIETARIO O TITOLARE DI ALTRO DIRITTO REALE DI GODIMENTO: TIPO DI PATRIMONIO (FABBRICATI, TERRENI EDIFICABILI ED AGRICOLI) POSSEDUTO AL 31 DICEMBRE DELL'ANNO PRECEDENTE LA DOMANDA, VALORE ICI, QUOTA DI PROPRIETA' ED EVENTUALE MUTUO RESIDUO PLANIMETRIA ALLOGGIO.

AUTOCERTIFICAZIONI

- 8) *RESIDENZA E PERIODO COMPLESSIVO DI RESIDENZA IN LOMBARDIA (NON INFERIORE A 5 ANNI)*
OCCORRE DIMOSTRARE I 5 ANNI PRESENTANDO CONTRATTO DI LAVORO O BUSTA PAGA PER IL PERIODO PRECEDENTE A NOVEMBRE 2006.
- 9) *TITOLO PER CUI SI PRESENTA LA DOMANDA: PER RESIDENZA O PER LAVORO (IN QUESTO CASO OCCORRE PRESENTARE ANCHE L'ATTESTAZIONE DEL DATORE DI LAVORO - DICHIARAZIONE DI ASSUNZIONE A TEMPO INDETERMINATO) •*
- 10) *COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE. SE SONO PRESENTI SOGGETTI PORTATORI DI HANDICAP OCCORRE PRESENTARE IN ORIGINALE I CERTIFICATI ATTESTANTI IL GRADO DI INVALIDITA' . (N.B. PER L'ATTRIBUZIONE DEL PUNTEGGIO E' CONSIDERATA VALIDA UNA PERCENTUALE DI INVALIDITA' UGUALE O SUPERIORE AL 66%).*
- 11) *SENTENZA DI SEPARAZIONE O DI DIVORZIO.*
- 12) *CONTRATTO DI AFFITTO E SUPERFICIE DELL'ALLOGGIO.*

INOLTRE PUO' ESSERE PRESENTATA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE

- 13) *DOCUMENTI IN ORIGINALE DEL COMPETENTE UFFICIO DI IGIENE (ASL) PER L'ATTESTAZIONE DELL'ANTIGIENICITA' DELL'ALLOGGIO.*
- 14) *COPIA DELLA SENTENZA DI SFERATO.*
- 15) *DOCUMENTAZIONE ATTA A DIMOSTRARE IL SOVRAFFOLLAMENTO (ES. PLANIMETRIA ALLOGGIO).*
- 16) MODULO AUTOCERTIFICATO PER AFFITTO ONEROSO (allegato 1). ATTENZIONE: DEVONO ESSERE CONSIDERATI CONTRIBUENTI AL REDDITO TUTTI I SOGGETTI CHE HANNO FATTO PARTE DEL NUCLEO FAMILIARE NEGLI ULTIMI 3 ANNI.

(L'UFFICIO NON TRATTIENE LE DOMANDE INCOMPLETE).