COMUNE DI DOLIANOVA

Città Metropolitana di Cagliari

SETTORE SERVIZI SOCIALI E ALLA PERSONA

MODELLI DI DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA A CORREDO DELLA DOMANDA ERP 2026

I presenti modelli sono utilizzabili qualora ricorra la relativa condizione dichiarata nella domanda principale.

I modelli di dichiarazione sostitutiva non sostituiscono documenti tecnici, sanitari o provvedimenti giudiziari quando espressamente richiesti dal bando o dalla normativa vigente.

Elenco modelli:

1. Stato di disoccupazione / ricerca di prima occupazione
2. Frequenza scolastica o universitaria
3. Redditi non certificati da Certificazione Unica
4. Assegno di mantenimento in caso di separazione
5. Assenza di sistemazione abitativa adeguata
6. Coabitazione con altro nucleo familiare
7. Occupazione di locale a titolo precario

COMUNE DI DOLIANOVA

Città Metropolitana di Cagliari

SETTORE SERVIZI SOCIALI E ALLA PERSONA

Modello 1

DOMANDA DI ASSEGNAZIONE IN LOCAZIONE DI ALLOGGIO DI EDILIZIA RESIDENZIALE PUBBLICA

DICHIARAZIONE STATO DI DISOCCUPAZIONE / RICERCA DI PRIMA OCCUPAZIONE

Dichiarazione sostitutiva di certificazione / atto di notorietà ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

Il/La sottoscritto/a			
nato/a a		**il**	
residente a		**C.A.P.**	
in via/piazza		**n.**	
codice fiscale			
telefono/cellulare		**e-mail**	

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti ai sensi dell'art. 75 del medesimo D.P.R.,

DICHIARA

ai fini della partecipazione al bando ERP del Comune di Dolianova:

□ di essere disoccupato/a dalla data del ____/____/_____;

□ di essere in cerca di prima occupazione;

□ di essere iscritto/a al Centro per l'Impiego di _____ dal ____/____/_____;

□ di non percepire redditi da lavoro;

□ di percepire i seguenti redditi/indennità: _____

_____

Dichiara inoltre di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali resa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679, per le attività connesse alla formazione della graduatoria ERP.

Allega copia del documento di identità in corso di validità.

_____, ____/____/_____

Luogo e data

Firma leggibile _____

COMUNE DI DOLIANOVA

Città Metropolitana di Cagliari

SETTORE SERVIZI SOCIALI E ALLA PERSONA

Modello 2

DOMANDA DI ASSEGNAZIONE IN LOCAZIONE DI ALLOGGIO DI EDILIZIA RESIDENZIALE PUBBLICA

DICHIARAZIONE DI FREQUENZA SCOLASTICA / UNIVERSITARIA

Dichiarazione sostitutiva di certificazione / atto di notorietà ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

Il/La sottoscritto/a			
nato/a a		**il**	
residente a		**C.A.P.**	
in via/piazza		**n.**	
codice fiscale			
telefono/cellulare		**e-mail**	

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti ai sensi dell'art. 75 del medesimo D.P.R.,

DICHIARA

ai fini della partecipazione al bando ERP del Comune di Dolianova:

□ di essere studente/studentessa regolarmente iscritto/a presso:
istituto/scuola/università _____
con sede in _____ via/piazza _____ n. _____
classe/corso/facoltà _____
anno scolastico/accademico _____

□ corso diurno;

□ corso serale;

□ altro: _____

Dichiara inoltre di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali resa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679, per le attività connesse alla formazione della graduatoria ERP.

Allega copia del documento di identità in corso di validità.

_____, ____/____/_____

Luogo e data

Firma leggibile _____

COMUNE DI DOLIANOVA

Città Metropolitana di Cagliari

SETTORE SERVIZI SOCIALI E ALLA PERSONA

Modello 3

DOMANDA DI ASSEGNAZIONE IN LOCAZIONE DI ALLOGGIO DI EDILIZIA RESIDENZIALE PUBBLICA

DICHIARAZIONE REDDITI NON CERTIFICATI DA CERTIFICAZIONE UNICA

Dichiarazione sostitutiva di certificazione / atto di notorietà ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

Il/La sottoscritto/a			
nato/a a		**il**	
residente a		**C.A.P.**	
in via/piazza		**n.**	
codice fiscale			
telefono/cellulare		**e-mail**	

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti ai sensi dell'art. 75 del medesimo D.P.R.,

DICHIARA

ai fini della partecipazione al bando ERP del Comune di Dolianova e con riferimento ai redditi percepiti nell'anno 2025:

□ di aver svolto la seguente attività: _____
datore/committente, se presente: _____
periodo lavorativo: dal ____/____/_____ al ____/____/_____
reddito totale percepito nell'anno 2025: euro _____

□ di non essere in possesso di Certificazione Unica per la suddetta attività;

□ di allegare eventuale documentazione disponibile a supporto della dichiarazione:
_____

Dichiara inoltre di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali resa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679, per le attività connesse alla formazione della graduatoria ERP.

Allega copia del documento di identità in corso di validità.

_____, ____/____/_____

Luogo e data

Firma leggibile _____

COMUNE DI DOLIANOVA

Città Metropolitana di Cagliari

SETTORE SERVIZI SOCIALI E ALLA PERSONA

Modello 4

DOMANDA DI ASSEGNAZIONE IN LOCAZIONE DI ALLOGGIO DI EDILIZIA RESIDENZIALE PUBBLICA

DICHIARAZIONE ASSEGNO DI MANTENIMENTO IN CASO DI SEPARAZIONE

Dichiarazione sostitutiva di certificazione / atto di notorietà ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

Il/La sottoscritto/a			
nato/a a		**il**	
residente a		**C.A.P.**	
in via/piazza		**n.**	
codice fiscale			
telefono/cellulare		**e-mail**	

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti ai sensi dell'art. 75 del medesimo D.P.R.,

DICHIARA

ai fini della partecipazione al bando ERP del Comune di Dolianova:

□ di essere separato/a dal/dalla Sig./Sig.ra _____

□ di allegare copia della sentenza/decreto omologato di separazione;

□ di percepire un assegno di mantenimento annuo pari a euro _____

specificando che l'importo è riferito:

□ al/alla dichiarante;

□ ai figli;

□ al/alla dichiarante e ai figli;

□ di non percepire assegno di mantenimento;

eventuali note: _____

Dichiara inoltre di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali resa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679, per le attività connesse alla formazione della graduatoria ERP.

Allega copia del documento di identità in corso di validità.

_____, ____/____/_____

Luogo e data

Firma leggibile _____

COMUNE DI DOLIANOVA

Città Metropolitana di Cagliari

SETTORE SERVIZI SOCIALI E ALLA PERSONA

Modello 5

DOMANDA DI ASSEGNAZIONE IN LOCAZIONE DI ALLOGGIO DI EDILIZIA RESIDENZIALE PUBBLICA

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI SISTEMAZIONE ABITATIVA ADEGUATA

Dichiarazione sostitutiva di certificazione / atto di notorietà ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

Il/La sottoscritto/a			
nato/a a		**il**	
residente a		**C.A.P.**	
in via/piazza		**n.**	
codice fiscale			
telefono/cellulare		**e-mail**	

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti ai sensi dell'art. 75 del medesimo D.P.R.,

DICHIARA

ai fini della partecipazione al bando ERP del Comune di Dolianova ;

□ di non disporre di alcuna sistemazione abitativa adeguata alle esigenze del proprio nucleo familiare;

□ che il nucleo familiare è composto da n. _____ componenti;

□ che l'attuale sistemazione abitativa è la seguente:

_____

_____

□ di allegare documentazione idonea a supporto della presente dichiarazione, ove disponibile.

Dichiara inoltre di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali resa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679, per le attività connesse alla formazione della graduatoria ERP.

Allega copia del documento di identità in corso di validità.

_____, ____/____/_____

Luogo e data

Firma leggibile _____

COMUNE DI DOLIANOVA

Città Metropolitana di Cagliari

SETTORE SERVIZI SOCIALI E ALLA PERSONA

Modello 6

DOMANDA DI ASSEGNAZIONE IN LOCAZIONE DI ALLOGGIO DI EDILIZIA RESIDENZIALE PUBBLICA

DICHIARAZIONE DI COABITAZIONE CON ALTRO NUCLEO FAMILIARE

Dichiarazione sostitutiva di certificazione / atto di notorietà ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

Il/La sottoscritto/a			
nato/a a		**il**	
residente a		**C.A.P.**	
in via/piazza		**n.**	
codice fiscale			
telefono/cellulare		**e-mail**	

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti ai sensi dell'art. 75 del medesimo D.P.R.,

DICHIARA

ai fini della partecipazione al bando ERP del Comune di Dolianova:

□ di coabitare con altro nucleo familiare presso l'alloggio sito in:

Comune _____ via/piazza _____ n. _____

dal ____/____/_____ e fino alla data odierna;

□ che il nucleo familiare coabitante è intestato/riconducibile al/alla Sig./Sig.ra:

_____

□ che la coabitazione avviene per motivi di reciproca assistenza morale e materiale;

□ che nell'alloggio coabitano n. _____ nuclei familiari, per complessive n. _____ persone;

eventuali note: _____

Dichiara inoltre di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali resa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679, per le attività connesse alla formazione della graduatoria ERP.

Allega copia del documento di identità in corso di validità.

_____, ____/____/_____

Luogo e data

Firma leggibile _____

COMUNE DI DOLIANOVA

Città Metropolitana di Cagliari

SETTORE SERVIZI SOCIALI E ALLA PERSONA

Modello 7

DOMANDA DI ASSEGNAZIONE IN LOCAZIONE DI ALLOGGIO DI EDILIZIA RESIDENZIALE PUBBLICA

DICHIARAZIONE DI OCCUPAZIONE DI LOCALE A TITOLO PRECARIO

Dichiarazione sostitutiva di certificazione / atto di notorietà ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

Il/La sottoscritto/a			
nato/a a		**il**	
residente a		**C.A.P.**	
in via/piazza		**n.**	
codice fiscale			
telefono/cellulare		**e-mail**	

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti ai sensi dell'art. 75 del medesimo D.P.R.,

DICHIARA

ai fini della partecipazione al bando ERP del Comune di Dolianova:

□ di occupare un locale a titolo precario sito in:
Comune _____ via/piazza _____ n. _____
dal ____/____/_____;

□ che il locale è stato messo a disposizione da: _____

□ che la sistemazione ha carattere temporaneo/precario per le seguenti ragioni:
_____
_____

□ di allegare documentazione idonea a supporto della presente dichiarazione, ove disponibile.

Dichiara inoltre di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali resa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679, per le attività connesse alla formazione della graduatoria ERP.

Allega copia del documento di identità in corso di validità.

_____, ____/____/_____

Luogo e data

Firma leggibile _____