



BANDO PER LA FORMAZIONE DELLA GRADUATORIA VALEVOLE AI FINI
DELL'ASSEGNAZIONE IN LOCAZIONE DEGLI ALLOGGI DI
EDILIZIA RESIDENZIALE PUBBLICA (E.R.P.)

PER LA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

E' NECESSARIO ESSERE IN POSSESSO DEI SEGUENTI REQUISITI

1. RESIEDERE O SVOLGERE ATTIVITA' LAVORATIVA (Certificato con atto del datore di lavoro) **IN REGIONE LOMBARDIA DA ALMENO 5 ANNI.** (art. 28 comma 1 LR. N. 27/2009).
2. AVERE LA RESIDENZA O SVOLGERE ATTIVITA' LAVORATIVA IN COMUNE DI CODOGNO (Certificate con atto del datore di lavoro).
3. NON ESSERE PROPRIETARI DI IMMOBILI (CASE) ALL'100% (se si è comproprietari al 50% o altra percentuale, presentare documentazione attestante).

DOCUMENTAZIONE NECESSARIA
PER LA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

Presentarsi su appuntamento con :

- CARTA DI IDENTITA' DI TUTTI I COMPONENTI DEL NUCLEO FAMILIARE** (non scaduta);
- PERMESSO DI SOGGIORNO DI TUTTI I COMPONENTI DEL NUCLEO FAMILIARE** (non scaduto - per cittadini stranieri);
- CODICE FISCALE DI TUTTI I COMPONENTI DEL NUCLEO FAMILIARE;**
- CODICI CAB/ABI DELLA BANCA/UFFICIO POSTALE, SOLO SE SI POSSIEDONO BENI MOBILI** (conto corrente, azioni, obbligazioni, fondi, assicurazioni) **relativi all'anno 2010** da dichiarare con saldo al 31.12.2010 o con autocertificazione ;
- CUD 2011 o MODELLO 730/2011 – REDDITI RELATIVI ALL'ANNO 2010,**
- STATO DI DISOCCUPAZIONE con documento rilasciato dall'ufficio di collocamento (se iscritto) o autocertificazione.**
- CONTRATTO DI AFFITTO** con relativo CANONE AFFITTO 2010;
- SPESE CONDOMINIALI o UTENZE AUTONOME** Acqua, luce, gas – ANNO 2010;



Comune di Codogno

Provincia di Lodi

- BOLLETTE RISCALDAMENTO** relative ai mesi di: GENNAIO-FEBBRAIO-MARZO-APRILE-OTTOBRE-NOVEMBRE DICEMBRE 2010;
- EVENTUALE SFRATTO ESECUTIVO CON SENTENZA DEL GIUDICE**;
- SPESE MEDICHE** ossia FATTURE, RICOVERI IN STRUTTURE OSPEDALIERE O CASA DI RIPOSO OD ALTRI ENTI ASSISTENZIALI, SCONTRINI CORRELATI DA CERTIFICAZIONE MEDICA – ANNO 2010;
- PER INVALIDI:** DOCUMENTAZIONE ATTESTANTE EVENTUALE STATO DI INVALIDITA' DEL COMPONENTE DEL NUCLEO FAMILIARE (Percentuale min. 66% fino ad un max. del 100%).
- MODELLO “OBIS”** relativo alla quota di accompagnamento concessa per il grado d'invalidità riconosciuto anno 2010/2011.