



DOMANDA DI PARTECIPAZIONE
AVVISO COORDINAMENTO VALORIZZAZIONE N. 1/2026

Il/La sottoscritto/a _____
 (cognome) (nome)

Codice fiscale _____

Sesso _____ nato/a a _____ Prov. (____) Stato Estero _____

Residente in _____ Prov. (____) CAP _____

Via _____ n° civ. _____ Cellulare _____

E-mail _____

Domicilio (se diverso dalla residenza)

Comune di _____ Prov. (____) CAP _____

Via _____ n° civ. _____ Cellulare _____

E-mail _____

avvalendosi di dichiarazione sostitutiva di certificazione ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, nella consapevolezza delle responsabilità e delle sanzioni stabilite dal codice penale e dalle leggi speciali in materia per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, rese sotto la propria responsabilità, acconsente sin d'ora affinché ALER Pavia Lodi effettui tutti i controlli ritenuti necessari rispetto alla veridicità delle autocertificazioni inserite nella domanda di partecipazione con le modalità previste dall'art. 71 del D.P.R. 2/12/2000 n° 445. In caso di dichiarazioni mendaci si procederà ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. citato con denuncia all'Autorità Giudiziaria;

CHIEDE

di partecipare all'avviso Coordinamento Valorizzazione n. 1/2026 per l'assegnazione in locazione di n. 6 alloggi di proprietà di ALER Pavia Lodi rientranti nel patrimonio in valorizzazione ai sensi dell'art. 31 L.R. 16/2016 e non rientranti nei servizi abitativi pubblici da destinare ai dipendenti dell'ASST LODI".

DICHIARA

di essere in possesso dei requisiti e delle condizioni indicate nei seguenti punti:



- ✓ svolgere la propria attività lavorativa alle dipendenze dell'ASST Lodi con contratto di lavoro a tempo indeterminato;
- ✓ non essere titolare di diritto di proprietà in maniera esclusiva di alloggio adeguato al proprio nucleo familiare direttamente utilizzato dal richiedente e/o dalla sua famiglia e ubicato entro 40 km dal proprio luogo di lavoro;
- ✓ di aver percepito redditi nell'anno 2024 al netto delle imposte Irpef, addizionale regionale, addizionale comunale non inferiori a:
 - ➔ € 21.500,00 (euro ventuno cinquecentomila/00) per mono nuclei;
 - ➔ € 27.500,00 (euro venti settemilacinquecento /00) per nuclei composti da 2 persone;
 - ➔ € 31.000,00 (euro trentunomila/00) per nuclei composti da max 3 persone;
 - ➔ € 33.300,00 (euro trenta tremilatrecento/00) per nuclei composti da max 4 persone;
 - ➔ € 35.400,00 (euro trentacinquemila quattrocento/00) per nuclei composti da max 5 persone;
 - ➔ € 37.500,00 (euro trentasettemila cinquecento/00) per nuclei composti da max 6 persone.

Nell'ipotesi di personale neoassunto, che abbia superato il periodo di prova, al primo impiego la domanda dovrà essere corredata unicamente dal contratto di lavoro a tempo indeterminato sottoscritto con l'ASST di Lodi.

FIRMA _____

Tutti i requisiti e le condizioni di cui al presente articolo devono essere posseduti dal richiedente e dagli altri componenti del nucleo familiare alla data di presentazione della domanda di partecipazione al presente avviso e permanere fino al momento dell'eventuale contrattualizzazione.

DICHIARA INOLTRE CHE

- il proprio nucleo familiare è composto da n. _____ persone;
- il nucleo familiare è così composto:

COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	GRADO DI PARENTELA
		Dichiarante

Pena l'esclusione, la domanda di partecipazione dovrà essere corredata della documentazione di seguito elencata:

- A. Copia carta d'identità in corso di validità di tutti i componenti del nucleo;



- B. Copia permesso di soggiorno o carta di soggiorno in corso di validità di tutti i componenti del nucleo;
- C. Certificato di residenza o autocertificazione di tutti i componenti del nucleo familiare;
- D. Copia contratto di lavoro, a tempo indeterminato in cui figuri come datore di lavoro esclusivamente l'ASST LODI;
- E. Certificato di stato di famiglia o autocertificazione;
- F. Certificazione Unica (CU 2025) / Modello 730 / Mod. UNICO di tutti i componenti del nucleo, riferiti all'anno fiscale 2024;

Il sottoscritto _____

DICHIARA

di accettare integralmente il contenuto dell'Avviso Coordinamento Valorizzazione n. 1/2026.

FIRMA _____

PRIVACY (Regolamento UE 2016/679)

Con riferimento ai dati personali sopra riportati il sottoscritto, prende atto delle informazioni fornite da ALER PAVIA LODI nell'informativa ai sensi dell'art. 13 Regolamento UE 2016/679, acconsentendo al trattamento dei dati personali, inclusi gli eventuali dati particolari di cui all'art. 9 della normativa citata, ed alla loro comunicazione a terzi, anch'essi obbligati al pieno rispetto dei vincoli della predetta legge e, comunque nei limiti delle finalità dell' "Avviso Coordinamento Valorizzazione n. 1/2026 per l'assegnazione in locazione di n. 6 alloggi di proprietà di Aler Pavia Lodi rientranti nel patrimonio in valorizzazione ai sensi dell'art. 31 L.R. 16/2016 e non rientranti nei servizi abitativi pubblici da destinare ai dipendenti dell'ASST LODI".

Letto, confermato e sottoscritto.

FIRMA _____