

Regione del Veneto
 Unità di Progetto Flussi Migratori
 Dorsoduro 1454
 30123 Venezia VE

Oggetto: L.R. 2/2003, art. 8 (“Interventi socio-assistenziali”).

Il sottoscritto _____ nella sua qualità di _____ del Comune di _____ (prov. _____) dichiara che questo Comune ha erogato al Sig. _____ nato a _____ il _____, attualmente residente in questo Comune, la somma di € _____ per le finalità di cui all’articolo 8 della L.R. 9 gennaio 2003, n. 2 (“Nuove norme a favore dei Veneti nel Mondo e agevolazioni per il loro rientro”).

Con riferimento all’art. 1 della legge citata, si certifica che il beneficiario:

ha fissato la prima residenza, proveniente dall'estero, nel Comune di _____ (_____) in data _____ / _____ / _____

da compilare nel caso si tratti di:	cittadini emigrati	<input type="checkbox"/> è nato in Veneto; oppure: <input type="checkbox"/> ha risieduto nel Veneto per almeno tre anni nel periodo immediatamente precedente l’espatrio; <input type="checkbox"/> ha risieduto all’estero per almeno cinque anni consecutivi;
	coniuge superstite	<input type="checkbox"/> è coniuge superstite, non legalmente separato, dell’emigrante veneto: (Cognome e nome) _____ nato a _____ il _____ _____ prima dell’espatrio residente a _____, con i requisiti indicati all’art.1, comma.1°, lettera a), punto 1), della L.R. 2/2003.
	discendenti	<input type="checkbox"/> è discendente di _____ (1 ^a , 2 ^a o 3 ^a) generazione dell’emigrante veneto: (Cognome e nome) _____, con i requisiti indicati all’art.1, comma 1°, lettera a), punto 1), della L.R. 2/2003.

Dichiara altresì che il contributo è stato erogato, sulla base degli importi documentati dal beneficiario, agli atti di questo Comune, per le singole causali sotto barrate e negli importi a fianco riportati, tenuto conto dei criteri applicativi prescritti dalla D.G.R. n. 2785/2009:

Causale del contributo		Importi documentati dal beneficiario:	Contributi:
<input type="checkbox"/>	Spese sostenute per il viaggio di rientro in Veneto del beneficiario e, eventualmente, del suo nucleo familiare: (rimborso fino al 50%)	€	€
<input type="checkbox"/>	Spese per il trasporto delle masserizie: (rimborso fino al 50%)	€	€
<input type="checkbox"/>	Spese di prima sistemazione per i primi 6 mesi dalla data di rientro: (rimborso fino al 50%) Affitto: dal ____/____/____ al ____/____/____	€	€
<input type="checkbox"/>	Spese per consumi di luce, acqua, gas dal ____/____/____ al ____/____/____ :	€	€
<input type="checkbox"/>	Riscatto ai fini previdenziali di periodi di lavoro prestato all'estero in Paesi privi di convenzioni bilaterali in materia di sicurezza sociale. Contributo finalizzato al raggiungimento dei minimi pensionistici. (contributo fino al 50% sugli importi dovuti ai competenti Enti Assistenziali)	€	€

Data

Firma del Responsabile e timbro dell'Ufficio