



Allegato al Decreto n. 96 del 10 NOV. 2015

pag. 1/6

CHECK-LIST Controllo sui contributi ex art. 4 L.R. n. 2/2003

Allegata al verbale n. ____ del ____

ANAGRAFICA BENEFICIARIO CONTRIBUTI

NOME E COGNOME BENEFICIARIO	
OGGETTO DELLA DOMANDA	<input type="checkbox"/> Acquisto casa <input type="checkbox"/> Costruzione casa <input type="checkbox"/> Intervento di recupero dell'immobile
COMUNE NEL QUALE SI TROVA L'ALLOGGIO OGGETTO DEL CONTRIBUTO	

VERIFICA DELLA CITTADINANZA

ATTIVITA' DI CONTROLLO	ESITO POSITIVO	ESITO NEGATIVO	NOTE
Verifica cittadinanza italiana/UE/extraUE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

VERIFICA DEI DATI CONTENUTI NELLA SEZIONE 2.1

ATTIVITA' DI CONTROLLO	ESITO POSITIVO	ESITO NEGATIVO	NOTE
Verifica del Comune di nascita ovvero della residenza triennale in Veneto antecedente alla data dell'espatrio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Verifica data e Comune da cui il beneficiario è espatriato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	



Allegato al Decreto n. 96 del 10 NOV. 2019

ATTIVITA' DI CONTROLLO	ESITO POSITIVO	ESITO NEGATIVO	NOTE
Verifica Comune di residenza successivo al rimpatrio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Verifica del requisito di permanenza quinquennale in uno stato estero	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
VERIFICA DEI DATI CONTENUTI NELLA SEZIONE 2.2			
ATTIVITA' DI CONTROLLO	ESITO POSITIVO	ESITO NEGATIVO	NOTE
Verifica data e Comune di nascita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Verifica della fissazione della residenza in un Comune veneto al rientro in Italia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Verifica della residenza in un Comune veneto all'atto della domanda di contributo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Verifica dei requisiti di cui all'art. 1, comma 1, lettera a), punto 1) della L.R. n. 2/2003 in capo al coniuge deceduto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Verifica della sussistenza del vincolo matrimoniale alla data del decesso del coniuge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	



Allegato al Decreto n. 36 del 10 NOV. 2015

pag. 3/6

ATTIVITA' DI CONTROLLO	ESITO POSITIVO	ESITO NEGATIVO	NOTE
Verifica della insussistenza di nuovo vincolo matrimoniale all'atto della domanda di contributo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
VERIFICA DEI DATI CONTENUTI NELLA SEZIONE 2.3			
ATTIVITA' DI CONTROLLO	ESITO POSITIVO	ESITO NEGATIVO	NOTE
Verifica data e Comune di nascita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Verifica della data e della fissazione della residenza in un Comune veneto al rientro in Italia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Verifica della residenza in un Comune veneto all'atto della domanda di contributo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Verifica dei requisiti di cui all'art. 1 comma 1 lettera a) punto 1) della L.R. n. 2/2003 in capo all'ascendente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
VERIFICA DEI DATI CONTENUTI NELLA SEZIONE 2.4			
ATTIVITA' DI CONTROLLO	ESITO POSITIVO	ESITO NEGATIVO	NOTE



Allegato al Decreto n. 96 del 10 NOV. 2015

pag. 4/6

ATTIVITA' DI CONTROLLO	ESITO POSITIVO	ESITO NEGATIVO	NOTE
Verifica della mancata titolarità di un diritto di proprietà, usufrutto, uso e abitazione nel territorio nazionale ed estero su bene immobile adeguato alle necessità del nucleo familiare, all'atto della domanda di contributo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Verifica della mancata assegnazione di alloggi da parte di enti pubblici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Verifica della mancata percezione di contributi pubblici da parte di altri enti per l'acquisto o costruzione dell'alloggio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Verifica della sussistenza delle caratteristiche previste per l'edilizia residenziale pubblica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Verifica della data di stipula del contratto di acquisto dell'immobile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Verifica della data di rilascio del permesso di costruire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	



Allegato al Decreto n. 96 del 10 NOV. 2015

VERIFICA DEI DATI CONTENUTI NELLA SEZIONE 2.5			
ATTIVITA' DI CONTROLLO	ESITO POSITIVO	ESITO NEGATIVO	NOTE
Verifica della mancata titolarità, da parte del beneficiario e del suo nucleo familiare, di un diritto di proprietà, uso, usufrutto o abitazione sul territorio nazionale ed estero su altri immobili	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Verifica della data atto autorizzativo o dichiarazione di inizio attività	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
VERIFICA DEI DATI CONTENUTI NELLA SEZIONE 2.6			
ATTIVITA' DI CONTROLLO	ESITO POSITIVO	ESITO NEGATIVO	NOTE
Verifica dell'ammontare della spesa sostenuta o prevista	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Verifica del reddito lordo del nucleo familiare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
VERIFICA DESTINAZIONE D'USO			
ATTIVITA' DI CONTROLLO	ESITO POSITIVO	ESITO NEGATIVO	NOTE

**Allegato al Decreto n. 96 del 10 NOV. 2015**

pag. 6/6

ATTIVITA' DI CONTROLLO	ESITO POSITIVO	ESITO NEGATIVO	NOTE
Verifica della destinazione d'uso per almeno 10 anni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	