



REGIONE DEL VENETO

**DELEGA PER IL CARICAMENTO DELLA DOMANDA DI BANDO E.R.P.  
NELLA PIATTAFORMA ERP DELLA REGIONE DEL VENETO**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
documento di identità \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**delega**

\_\_\_\_\_

a caricare per suo conto la domanda per la partecipazione al bando ERP del comune di:

\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Luogo \_\_\_\_\_

IL DELEGANTE

\_\_\_\_\_



*Città di Porto Viro*

PROVINCIA DI ROVIGO

Piazza della Repubblica, 23 – C.A.P. 45014 – Partita IVA 01014880296  
Centralino 0426.325711 – Fax 0426.633342 - [www.comune.portoviro.ro.it](http://www.comune.portoviro.ro.it)



## DICHIARAZIONE LIBERATORIA DI RESPONSABILITA'

IL /LA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_

NATO/A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

**dichiara quanto segue:**

1. di conoscere perfettamente quanto previsto dal Bando Ater 2025;
2. di aver richiesto l'assistenza dell'Ufficio Comunale di Porto Viro per la compilazione e presentazione della domanda ATER relativa all'assegnazione di alloggi popolari in qualità di Segretariato Sociale;
3. di essere consapevole che l'Ufficio presta esclusivamente servizio di supporto alla compilazione della domanda senza assumersi alcuna responsabilità in merito a correttezza, veridicità e completezza dei dati forniti;
4. di assumersi la piena responsabilità per le informazioni e i documenti forniti a supporto della domanda;
5. di sollevare l'Ufficio del Comune di Porto Viro e i suoi operatori da qualsiasi responsabilità in caso di errori, omissioni o mancata accettazione della domanda da parte dell'ATER, incluse eventuali indicazioni o consigli forniti su esplicita richiesta che sono da intendersi come meri suggerimenti non vincolanti.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_