

**NUCLEI FAMILIARI COSTITUITI DA UNA SOLA  
PERSONA (SINGLE)  
MODELLO DI DOMANDA**

Avviso per l'acquisto della prima casa da parte di **NUCLEI FAMILIARI COSTITUITI DA UNA SOLA PERSONA (SINGLE)**

**Domanda di contributo**

**Sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni amministrative (art.75) e penali (art.76) disciplinate dal D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 a cui può andare incontro in caso di dichiarazioni false o non rispondenti a verità, ai sensi degli artt.46 e 47 del citato D.P.R. n.445/2000,**

Il/La sottoscritto/a

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in Comune di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Cod fiscale \_\_\_\_\_

Telef. Cell. \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

**DICHIARA, alla data di pubblicazione dell' Avviso:**

**NB** il richiedente deve contrassegnare tutte le caselle per le condizioni che ricorrono (in modo chiaro e leggibile). Non sono ammesse omissioni, correzioni, abrasioni, segnatura di più caselle che diano informazioni contrastanti. La presenza di irregolarità comporta l'esclusione dell'istanza di contributo.

| Di essere   |   |
|---|---|
| NB: Contrassegnare la sola casella relativa alla propria condizione |   |
| A1)   | <input type="checkbox"/> Vedovo/a   |
|   | <input type="checkbox"/> Separato/a<br>(si considerano separati/e coloro che sono in possesso di sentenza o di provvedimento di omologa della separazione emessi in data anteriore a quella di pubblicazione dell'Avviso) |
|   | <input type="checkbox"/> Celibe/Nubile  |
|   | <input type="checkbox"/> Divorziato/a   |

|   |   |
|---|---|
| <p>NB Nei successivi punti B) e C) i richiedenti devono contrassegnare tutte le caselle per cui ricorrono le condizioni (in modo chiaro e leggibile). Non sono ammesse omissioni, correzioni, segnature di più caselle che diano informazioni contrastanti. La presenza di irregolarità comporta l'esclusione dell'istanza di contributo.</p> |   |
| <p><b>B - IL/LA SOTTOSCRITTO/A DICHIARA, ALLA DATA DI PUBBLICAZIONE DELL' AVVISO:</b></p>   |   |
| B1)   | <input type="checkbox"/> di essere maggiorenne<br><input type="checkbox"/> di essere cittadino/a italiano/a<br><input type="checkbox"/> di essere cittadino/a di un Paese dell'U.E. diverso dall'Italia<br><input type="checkbox"/> di essere cittadino/a di un Paese non aderente all'U.E. e di essere in regola con le vigenti norme sull'immigrazione *<br><input type="checkbox"/> di essere residente in Basilicata<br><p><i>* allegare copia del permesso di soggiorno o carta di soggiorno</i></p> |
| <p><b>IN CASO DI NON RESIDENZA IN BASILICATA, IL/LA SOTTOSCRITTA DICHIARA</b></p>   |   |
| B2)   | <input type="checkbox"/> di impegnarsi a trasferire la residenza in Basilicata in caso di ammissione al contributo e di conservarla presso l'immobile acquistato per il periodo stabilito dall'art. 11, comma 1, dell'Avviso (5 anni)   |
| <p><b>E CHE, ALLA DATA DI PUBBLICAZIONE DELL' AVVISO, IL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE:</b></p>  |   |
| B3)   | <input type="checkbox"/> non è titolare del diritto di proprietà, comproprietà, nuda proprietà, usufrutto o quota parte di essi, ovunque ubicati sul territorio nazionale<br><p>OPPURE, per separati/e o divorziati/e che hanno costituito un nuovo nucleo familiare</p> <input type="checkbox"/> è comproprietario della casa coniugale, che non è disponibile, in quanto la stessa è stata assegnata all'ex coniuge in sede di separazione/divorzio   |
| B4)   | <input type="checkbox"/> non ha mai usufruito di contributi pubblici, in qualunque forma concessi dallo Stato, dalla Regione o altro ente pubblico per l'acquisto o il recupero di un'abitazione, ad eccezione dei finanziamenti previsti per la ricostruzione a seguito di eventi sismici  |
| B5)   | <input type="checkbox"/> è titolare di reddito  |
| B6)   | <p>Ha un ISEE ordinario pari ad € _____ di cui allega copia</p>   |

|  |  |   |
|--|--|---|
| C - CONDIZIONI PER L'ASSEGNAZIONE DEI PUNTEGGI:  |  |   |
| NB Contrassegnare le caselle seguenti in base alle condizioni esistenti alla data di pubblicazione dell'Avviso.<br>In caso di omissioni o irregolarità i punteggi corrispondenti non saranno assegnati |  |   |
| C1)  | <input type="checkbox"/>   | Il/la sottoscritto/a dichiara che il proprio nucleo familiare risiede in un alloggio oggetto di sfratto esecutivo non emesso per inadempienza contrattuale e non ancora eseguito, o di ordinanza di sgombero totale, entrambi emanati in data non anteriore al 01.06.2022.<br>(Allegare copia dello sfratto o dell'ordinanza di sgombero) |
| C2)  | <input type="checkbox"/>   | Il/La sottoscritto/a dichiara che alla data di pubblicazione dell'Avviso:<br><br>il nucleo familiare è titolare di redditi derivanti esclusivamente da lavoro precario<br><br>(Allegare copia del/i contratto/i di lavoro precario)   |
| C3)  | <input type="checkbox"/>   | Il/La sottoscritto/a dichiara di essere disabile<br><br>(Allegare il certificato rilasciato dalla Commissione medica competente)  |
| C4)  | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> | Il/La sottoscritto/a dichiara che il proprio ISEE ordinario alla data di pubblicazione dell'Avviso è minore o uguale a :<br>Euro 20.000,00<br>Euro 30.000,00<br>Euro 40.000,00<br>Superiore a Euro 40.000,00  |

|                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | DICHIARO CHE INTENDO ACQUISTARE UN ALLOGGIO SITUATO NEL CENTRO STORICO DI UN COMUNE DELLA BASILICATA (zona A del P.R.G. ad esclusione delle zone A delle Frazioni) O NELLE AREE SOGGETTE A PIANI DI RECUPERO URBANO COMUNQUE DENOMINATI |
|--------------------------|---|

**Il sottoscritto dichiara inoltre** di aver preso visione dell'"Informativa sul trattamento dei dati personali", allegata all' Avviso - Regolamento (UE) 2016/679 del 27 aprile 2016 "Regolamento del Parlamento europeo relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE (regolamento generale sulla protezione dei dati)" e di essere a conoscenza che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito dei procedimenti per i quali la presente dichiarazione è stata resa.

\_\_\_\_\_ li \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Luogo data firma (il richiedente \*)

(NB: \*allegare la fotocopia di un documento di identità in corso di validità).

INDIRIZZO PER LE COMUNICAZIONI (indicare solo se diverso da quello indicato nel frontespizio):

Sig. \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Comune: \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_

Recapiti:

Telefono cell. \_\_\_\_\_

Pec \_\_\_\_\_

Elenco documenti allegati alla domanda:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

NOTE

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_