

COPPIE
MODELLO DI DOMANDA

Avviso per l'acquisto della prima casa da parte di **COPPIE**

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, segnatura di più caselle che diano informazioni contrastanti. La presenza di irregolarità comporta l'esclusione dell'istanza di contributo.

A1)	Di essere NB: Contrassegnare la sola casella relativa alla propria condizione	
	<input type="checkbox"/>	Coniugato/a
	<input type="checkbox"/>	Convivente (La condizione di convivenza si acquisisce con l'iscrizione nel medesimo stato di famiglia anagrafico)
A2)	che il coniuge/convivente è	
	Nome _____ Cognome _____	
	Nato a _____ Prov. _____ il _____	
	Residente in Comune di _____ CAP _____	
	Indirizzo _____	
	Cod fiscale _____	

A3)	Che nel nucleo familiare anagrafico sono presenti i seguenti figli:				
	Nome	Cognome	Luogo di nascita	Data nascita	Codice fiscale

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.

B - IL/LA SOTTOSCRITTO/A DICHIARA, ALLA DATA DI PUBBLICAZIONE DELL'AVVISO:

B1)	<input type="checkbox"/> di essere maggiorenne <input type="checkbox"/> di essere cittadino/a italiano/a <input type="checkbox"/> di essere cittadino/a di un Paese dell'U.E. diverso dall'Italia <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 * <input type="checkbox"/> di essere residente in Basilicata <i>* allegare copia del permesso di soggiorno o carta di soggiorno</i>
-----	--

IN CASO DI NON RESIDENZA IN BASILICATA, IL/LA SOTTOSCRITTA DICHIARA

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)
-----	--

E CHE, ALLA DATA DI PUBBLICAZIONE DELL'AVVISO, IL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE:	
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 OPPURE, per separati/e o divorziati/e che hanno costituito un nuovo nucleo familiare <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)	Ha un ISEE ordinario pari ad € _____ di cui allega copia

C - CONDIZIONI PER L'ASSEGNAZIONE DEI PUNTEGGI:	
NB Contrassegnare le caselle seguenti in base alle condizioni esistenti alla data di pubblicazione dell'Avviso. 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. (Allegare copia dello sfratto o dell'ordinanza di sgombero)
C2)	<input type="checkbox"/> Il/La sottoscritto/a dichiara che nel proprio nucleo familiare è presente/sono presenti n: _____ figli minori (come riportato nel quadro A3)
C3)	<input type="checkbox"/> Il/La sottoscritto/a dichiara che nel proprio nucleo familiare è presente almeno un componente disabile (Allegare il certificato rilasciato dalla Commissione medica competente)
C4)	<input type="checkbox"/> Il/La sottoscritto/a dichiara che alla data di pubblicazione dell'Avviso: il nucleo familiare è titolare di redditi derivanti esclusivamente da lavoro precario (Allegare copia del/i contratto/i di lavoro precario)

C5)	<input type="checkbox"/>	Euro 20.000,00
	<input type="checkbox"/>	Euro 30.000,00
	<input type="checkbox"/>	Euro 40.000,00
	<input type="checkbox"/>	Superiore a Euro 40.000,00

Il/La sottoscritto/a dichiara che il proprio ISEE ordinario alla data di pubblicazione dell'Avviso è minore o uguale a:

<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

