

**FAMIGLIE MONOPARENTALI**  
**MODELLO DI DOMANDA**

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

**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.

A1)	Di essere NB: Contrassegnare la sola casella relativa alla propria condizione	
	<input type="checkbox"/>	Vedovo/a
	<input type="checkbox"/>	Separato/a (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

A2)	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

*\* allegare copia del permesso di soggiorno o carta di soggiorno*

**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 A2)
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"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Il/La sottoscritto/a dichiara che il proprio ISEE ordinario alla data di pubblicazione dell'Avviso è minore o uguale a : Euro 20.000,00 Euro 30.000,00 Euro 40.000,00 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

---

---

---