

**FIGLI A CARICO**  
**MODELLO DI DOMANDA**

Avviso per l'acquisto della prima casa da parte di **FIGLI A CARICO**

**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

<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 <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 <p><i>* allegare copia del permesso di soggiorno o carta di soggiorno</i></p>
B2)	<input type="checkbox"/> Dichiaro di obbligarsi a costituire nucleo familiare separato da quello di origine a seguito della concessione del contributo
<p><b>IN CASO DI NON RESIDENZA IN BASILICATA, IL/LA SOTTOSCRITTA DICHIARA</b></p>	
B3)	<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 RICHIEDENTE:</b></p>	
B4)	<input type="checkbox"/> non è titolare del diritto di proprietà, comproprietà, nuda proprietà, usufrutto o quota parte di essi, ovunque ubicati sul territorio nazionale
B5)	<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
B6)	<input type="checkbox"/> fa parte di un nucleo familiare titolare di reddito
B7)	<input type="checkbox"/> fa parte di nucleo familiare con 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 nucleo familiare di appartenenza 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 alla data di pubblicazione dell'Avviso:  il nucleo familiare di appartenenza è titolare di redditi derivanti esclusivamente da lavoro precario  (Allegare copia del/i contratto/i di lavoro precario)
C3)	<input type="checkbox"/>	Il/La sottoscritto/a dichiara di essere disabile  (Allegare il certificato rilasciato dalla Commissione medica competente)
C4)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Il/La sottoscritto/a dichiara che l'ISEE ordinario del nucleo familiare di appartenenza 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

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