



Allegato B
Acquisto/ristrutturazioni – Annualità 2014

Spett.le
Comune di Gonnosnò
Via Oristano , 30

09090 GONNOSNO' (OR)

OGGETTO: Domanda di concessione di contributi per il trasferimento di residenza da un comune con popolazione superiore a 5.000 abitanti e acquisto/costruzione/ristrutturazione di immobile da destinarsi a prima abitazione– ANNO 2014.

__ l__ sottoscritt__ _____
(cognome e nome)
nat__ a _____ il ___/___/___ residente in GONNOSNO' dal
_____ - Via/Viale/Piazza _____ n° ___ telefono
_____ cell _____ e-mail _____

CHIEDE

Di essere ammes__ alla pubblica selezione per l'assegnazione di contributi a fondo perduto per l'acquisto, la costruzione, la ristrutturazione di immobili da destinarsi a prima abitazione in favore di coloro che trasferiscono nel Comune di Ruinas la propria residenza provenienti da un comune con popolazione superiore a 5.000 abitanti, impegnandosi a non modificarla per dieci anni.

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali che derivano dal rilasciare dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti del DPR 445/2000

DICHIARA

1. di risiedere nel Comune di Gonnosnò dal _____ proveniente dal Comune di _____ che ha popolazione superiore a 5.000 abitanti;
2. di aver concluso/avviato le procedure di acquisto/costruzione/ristrutturazione del seguente immobile destinato ad abitazione principale:
 - a) dati catastali: F. _____ mappale _____, particella _____, cat. _____
3. Catastale _____ ubicato in Gonnosnò alla Via _____ ;
4. che l'esecuzione dei lavori di costruzione/ristrutturazione è stata autorizzata con i seguenti provvedimenti: _____

5. che l'importo complessivo dell'investimento è pari a € _____ ;
6. di aver ricevuto/non aver ricevuto per la medesima iniziativa altri contributi e/finanziamenti _____
_____ ;
7. di impegnarsi a mantenere la residenza nel predetto immobile per il periodo di dieci anni decorrenti dalla concessione del beneficio, pena la restituzione delle somme corrisposte,
8. maggiorate degli interessi legali in proporzione al periodo di mancato rispetto del vincolo;

9. Che il proprio nucleo familiare è composto come segue:

| Nome | Cognome | Data di nascita | Luogo di nascita | Grado di parentela | reddito |
|------|---------|-----------------|------------------|--------------------|---------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Allega alla presente:

- 1) documentazione comprovante l'intervento per cui viene richiesto il contributo (titolo di proprietà, atto di acquisto dell'immobile, compromesso di vendita, etc. nonché eventuale altra documentazione comprovante le dichiarazioni rese),
- 2) fotocopia del documento di identità del richiedente.

Data _____

FIRMA

Dichiara altresì

di aver preso visione del *Bando* e di accettare incondizionatamente tutte le norme e gli obblighi in esso contenuti.

Data _____

FIRMA

Dichiara, inoltre, di consentire il trattamento dei dati personali nel rispetto del D.Lgs. 196/03, ai fini della gestione della selezione in oggetto e, successivamente all'eventuale instaurazione del rapporto contrattuale con l'Amministrazione Comunale, per le finalità inerenti la gestione del rapporto medesimo.

Data _____

FIRMA _____