



COMUNE DI TORRE LE NOCELLE

PROVINCIA DI AVELLINO

Via Beniamino Rotondi, 50 – 83030 – Torre Le Nocelle – Tel. +390825969035 – Fax: +390825969203

<http://www.comune.torrelenocelle.av.it>

P.E.C.: protocollo@pec.comune.torrelenocelle.av.it

**Oggetto: “Concessione di contributi a favore di coloro che si trasferiscono la propria residenza e dimora abituale nel comune, per le spese di acquisto e di ristrutturazione di immobili da destinare ad abitazione principale”
ANNUALITA' 2022**

Il sottoscritto _____ nato il _____ a

_____ e residente in _____ Via _____

tel. _____ E-mail: _____

PEC _____

CHIEDE di partecipare al Bando “Concessione di contributi a favore di coloro che si trasferiscono la propria residenza e dimora abituale nel comune, per le spese di acquisto e di ristrutturazione di immobili da destinare ad abitazione principale”

A tal fine ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000 n°445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA

- 1. Di non aver riportato condanne penali** e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;
- 2. di non aver subito atti di decadenza o di revoca di concessioni** da parte del Comune di **TORRE LE NOCELLE** per fatti addebitabili al concessionario stesso;
- 3. di non avere debiti o morosità** e neppure liti pendenti nei confronti dell'Amministrazione Comunale a qualsiasi titolo. La situazione di morosità non si configura qualora il partecipante sani la propria posizione debitoria entro il termine di scadenza del bando.

a. Di aver preso e di accettare integralmente e senza riserve i contenuti e le condizioni previste dall'Avviso

pubblico;

- b. Di essere a conoscenza del fatto che il contributo è soggetto a decadenza totale, tra l'altro, nel caso risultino rese e sottoscritte false dichiarazioni nella domanda di richiesta del contributo;
- c. che può beneficiare del contributo richiesto ai sensi del Regolamento UE n. 1407/2013 e s.m.i. relativo alla regola cosiddetta "a titolo de minimis" (vedi allegato 1);
- d. di essere informato, ai sensi del Regolamento UE 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

DICHIARA ALTRESI'

CRITERI PREMIALI	REQUISITI
Il Nucleo familiare composto da n unità (indicare il numero di unità del nucleo familiare che si insedia nel comune)	

DATI IBAN PER EROGAZIONE CONTRIBUTO

IBAN: _____

Intestato a _____

Conto presso [] Poste Italiane ovvero [] Istituto di Credito _____

Sono espressamente escluse forme di pagamento diverse (es. su carte di credito o carte prepagate)

_____ li _____

Il Beneficiario

N.B. **La dichiarazione deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di documento di identità del sottoscrittore.**