

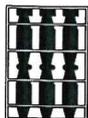
REGIONE UMBRIA

GIUNTA REGIONALE

Direzione Governo del territorio, ambiente, protezione civile
Servizio Urbanistica, Riqualificazione urbana e Politiche della casa,
tutela del paesaggio

Allegato B)

**GIOVANI COPPIE
MODELLO DI DOMANDA**

**REGIONE UMBRIA****GIUNTA REGIONALE**

Direzione Governo del territorio, Ambiente e Protezione civile.
 Servizio Urbanistica, Riqualificazione urbana e politiche della
 casa, tutela del paesaggio

Protocollo regionale

Marca
 da
 Bollo
 € 16,00

Alla Regione Umbria

Direzione Governo del territorio, ambiente e
 protezione civile.

Servizio Urbanistica, Riqualificazione urbana
 e Politiche della Casa, tutela del paesaggio.

P.zza Partigiani, n.1

06121 PERUGIA

Bando per l'acquisto della prima casa da parte di **GIOVANI COPPIE**
 (D.G.R. n.641 del 22/07/2020)

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 a _____, prov. _____, il _____,

Residente in Comune di _____, CAP _____

indirizzo _____,

Codice fiscale | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

DICHIARA, alla data di pubblicazione del bando:

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"/> | 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 a _____, prov. _____, il _____, |
| | Residente in Comune di _____, CAP _____ |
| | indirizzo _____, |
| | Codice fiscale _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ |

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

NB Nei successivi punti B) e C) i richiedenti devono contrassegnare tutte le caselle per le condizioni che ricorrono (in modo chiaro e leggibile). Non sono ammesse omissioni, correzioni, abrasioni, 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 DEL BANDO:

| | |
|-----|---|
| B1) | <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 * <i>(NB contrassegnare una sola casella) * allegare copia del permesso di soggiorno o carta di soggiorno</i> |
|-----|---|

| | |
|-----|---|
| B2) | <input type="checkbox"/> di avere la residenza in Umbria da almeno 5 anni consecutivi OPPURE <input type="checkbox"/> di prestare attività lavorativa stabile ed esclusiva o principale in Umbria da almeno 5 anni consecutivi <i>(l'attività lavorativa stabile ed esclusiva o principale è definita dal comma 5 art. 3 del Reg. regionale n.1/2014 modificato con il Reg. regionale n.4/2018)</i> |
|-----|---|

E CHE, ALLA DATA DI PUBBLICAZIONE DEL BANDO, IL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE:

| | |
|-----|---|
| B3) | <input type="checkbox"/> non è titolare del diritto di proprietà, comproprietà, nuda proprietà, uso, usufrutto, o altro diritto di godimento su alloggi, 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 2020 pari ad € _____ di cui allega copia OPPURE <input type="checkbox"/> ha richiesto l'attestazione ISEE 2020 (da presentare entro il 25/10/2020) |
|-----|--|

| C – CONDIZIONI PER L'ASSEGNAZIONE DEI PUNTEGGI: | |
|--|---|
| NB Contrassegnare le caselle seguenti in base alle condizioni esistenti alla data di pubblicazione del bando. <i>In caso di omissioni o irregolarità i punteggi corrispondenti non saranno assegnati</i> | |
| a) | <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 15/09/2019. <i>(Allegare copia dello sfratto o dell'ordinanza di sgombero)</i> |
| b) | <input type="checkbox"/> Il/La sottoscritto/a dichiara che nel proprio nucleo familiare è presente almeno un componente disabile <i>(Allegare il certificato rilasciato dalla Commissione medica competente)</i> |
| c) | Il/La sottoscritto/a dichiara che alla data di pubblicazione del bando: <input type="checkbox"/> il nucleo familiare è titolare di redditi derivanti esclusivamente da lavoro precario <input type="checkbox"/> il nucleo familiare è titolare di redditi derivanti parzialmente da contratti di lavoro precario <i>(Allegare copia dell/i contratto/i di lavoro precario)</i> |

| | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | DICHIARO CHE INTENDO ACQUISTARE UN ALLOGGIO SITUATO NEL CENTRO STORICO DI UN COMUNE UMBRO (zona A del P.R.G. ad esclusione delle zone A delle Frazioni) Barrare la casella se si intende acquistare in centro storico |
|--------------------------|---|

Il sottoscritto dichiara inoltre di aver preso visione dell'“Informativa sul trattamento dei dati personali”, allegata al bando - 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.

Il Richiedente *

_____ li ____/____/____
luogo data firma

(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: almeno uno obbligatorio

Telefono: abit. _____ cell. _____

e-mail _____

pec _____

Elenco documenti allegati alla domanda:

NOTE:
