



# 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](mailto: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'**

<b>CRITERI PREMIALI</b>	<b>REQUISITI</b>
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)*

\_\_\_\_\_ lì \_\_\_\_\_

*Il Beneficiario*

\_\_\_\_\_

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