

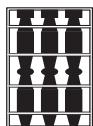
REGIONE UMBRIA

GIUNTA REGIONALE

Direzione Governo del territorio e Paesaggio. Protezione
civile. Infrastrutture e Mobilità
Servizio Politiche della Casa e Riqualificazione Urbana

Allegato C)

FAMIGLIE MONOPARENTALI
MODELLO DI DOMANDA


REGIONE UMBRIA
GIUNTA REGIONALE

 Direzione Governo del territorio e Paesaggio. Protezione civile. Infrastrutture e mobilità
 Servizio Politiche della Casa e Riqualificazione Urbana

Protocollo regionale

 Marca
 da
 Bollo
 € 16,00

 Alla Regione Umbria
 Direzione Governo del territorio e
 Paesaggio. Protezione civile.
 Infrastrutture e mobilità.
 Servizio Politiche della Casa e
 Riqualificazione Urbana
 P.zza Partigiani, n.1
06121 PERUGIA

 Contributi a favore di **FAMIGLIE MONOPARENTALI** per l'acquisto della prima casa
 (D.G.R. n.83 del 01/02/2018)

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:	
	<input type="checkbox"/>	Vedovo/a
	<input type="checkbox"/>	Separato/a <i>(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 del bando)</i>
	<input type="checkbox"/>	Celibe/Nubile
	<input type="checkbox"/>	Divorziato/a

Che nel nucleo familiare sono presenti i seguenti figli:					
Nome	Cognome	Luogo di nascita	data nascita	Codice fiscale	Grado di disabilità* <small>(*) allegare certificato rilasciato dalla Commissione medica competente)</small>
A2)					

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 24 mesi consecutivi OPPURE <input type="checkbox"/> di prestare attività lavorativa stabile ed esclusiva o principale in Umbria da almeno 24 mesi 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 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 <input type="checkbox"/> è comproprietario/a della casa coniugale, che non è nella disponibilità del nucleo stesso, in quanto è stata assegnata all'ex coniuge in sede di separazione o 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)	<input type="checkbox"/> ha un ISEE 2018 pari ad € <input type="text"/> di cui allega copia OPPURE <input type="checkbox"/> ha richiesto l'attestazione ISEE 2018 (da presentare entro il 10 maggio 2018)

C – CONDIZIONI PER L'ASSEGNAZIONE DEI PUNTEGGI:

NB Qualora venga contrassegnata la casella per l'acquisto dell'alloggio nei centri storici e successivamente l'acquisto non venga confermato, la domanda sarà esclusa.

a)	<input type="checkbox"/>	Acquisto nel centro storico del Comune di: <input type="checkbox"/> Perugia <input type="checkbox"/> Terni (zona A del P.R.G., ad eccezione della zona A delle Frazioni)
b)	<input type="checkbox"/>	Acquisto nel centro storico degli altri Comuni (esclusi i Comuni di Perugia e Terni) (zona A del P.R.G., ad eccezione della zona A delle Frazioni)
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>		
c)	<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 21/03/2017. <i>(Lo sfratto o l'ordinanza di sgombero devono essere emanati nei confronti di uno dei componenti la coppia)</i>
d)	<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>
e)	<input type="checkbox"/>	Il/La sottoscritto/a dichiara che alla data di pubblicazione del bando il nucleo familiare è titolare di reddito derivante esclusivamente da lavoro precario. <i>(Specificare la tipologia contrattuale):</i> _____ _____

Il Richiedente *

_____ li _____ / _____ / _____ _____
luogo data firma

(NB: * Il richiedente, se non firma la domanda di fronte al funzionario addetto alla ricezione, deve allegare la fotocopia di un documento di identità in corso di validità).

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza, ed accetta, tutte le condizioni, vincoli ed obblighi previsti dal bando pubblico per l'assegnazione del contributo in oggetto, ed autorizza la Regione dell'Umbria, ai sensi del Decreto Legislativo n.196/2003 (Codice sulla tutela della privacy) al trattamento dei dati contenuti nella presente domanda, per le finalità proprie del procedimento. Autorizza pertanto l'Amministrazione regionale ad elaborare, comunicare e diffondere i dati, anche con mezzi informatici, per le finalità istituzionali secondo le disposizioni ed i limiti di Legge come descritto al punto 12 del bando di concorso. L'interessato potrà esercitare in ogni momento i diritti di cui all'art.7 del D.Lgs. 30/06/2003, n.196.

(NB Il mancato consenso al trattamento dei dati comporta l'esclusione della domanda per l'impossibilità dell'Amministrazione regionale di portare a compimento l'iter amministrativo dell'istanza di contributo.)

Il Richiedente *

_____ li _____ / _____ / _____ _____
luogo data firma

INDIRIZZO PER LE COMUNICAZIONI (indicare solo se diverso da quello indicato nel frontespizio):

Sig. _____

Indirizzo: _____

Comune: _____ cap. _____ prov. _____

Telefono: abit. _____ cell. _____ e-mail _____

PEC _____

Elenco documenti allegati alla domanda:

NOTE:
