



COMUNE DI LUOGOSANTO

C.a.p. 07020

Provincia della Gallura nord est Sardegna
Piazza della Basilica 2 -07020 Luogosanto

*Al responsabile del Servizio Uff.Tecnico
Del Comune di Luogosanto
07020 LUOGOSANTO (SS)*

OGGETTO: Domanda di concessione di contributo a fondo perduto di cui all'Art. 13 della L.R. 9/3/22 n° 3 (Bando per l'acquisto e /o la ristrutturazione di prime case, in favore di coloro che risiedono o trasferiscono la propria residenza nei comuni con popolazione inferiore ai 3.000 abitanti). Annualità 2025.

Il sottoscritto/a _____

Nato/a _____ il _____ / _____ / _____

Residente in _____ Via/Piazza _____ n° _____

Telefono _____ CAP _____ Provincia _____

Cellulare _____ Email _____

CHIEDE

Di essere ammesso alla pubblica selezione per l'assegnazione di contributi a fondo perduto per l'acquisto e/o la ristrutturazione e/o restauro e risanamento conservativo di immobili da destinarsi a prima abitazione in favore di coloro che risiedono ovvero si trasferiscono nei comuni con popolazione inferiore ai 3.000 abitanti.

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali che derivano dal rilasciare dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti degli Artt. 46 e 47 del DPR 445/2000

A tal fine ai sensi dell'Art. 47 del DPR 28/12/2000 n° 445, consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci e/o formazione di atti falsi e/o uso degli stessi e consapevole altresì che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

Di risiedere nel Comune di LUOGOSANTO dal _____;

Che trasferirà la propria residenza nel Comune di LUOGOSANTO, proveniente dal Comune

Di _____, entro 18 (Diciotto) mesi dalla data di acquisto

dell'Immobile da destinare a prima casa, di seguito indicato;

Che intende avviare le procedure di (indicare acquisto e/o ristrutturazione o restauro e risanamento conservativo) _____;

Dati Catasto fabbricati: Foglio _____ Particella _____ Cat. Catastale _____;

Ubicato in Luogosanto nella Via/Piazza _____;

e si impegna a concludere l'acquisto e/o ristrutturazione entro 36 (Trentasei) mesi, dalla data di assegnazione del contributo;

Che l'importo complessivo di acquisto dell'Immobile sopra indicato ammonta a Euro _____
_____, diconsi Euro (in Lettere) _____;

Che l'importo complessivo dell'investimento di ristrutturazione edilizia da eseguire nell'immobile sopra indicato è pari a Euro _____, diconsi euro (in lettere) _____;

Come risulta dal Computo metrico estimativo che si allegato alla presente;

Di aver ricevuto /Non aver ricevuto per la medesima iniziativa altri contributi e finanziamenti, relativi a _____;

Di impegnarsi a mantenere la RESIDENZA NEL PREDETTO IMMOBILE, per il periodo di cinque (5) anni decorrenti dalla concessione del beneficio, pena la restituzione delle somme corrisposte in proporzione al periodo di mancato rispetto del vincolo;

Di richiedere il finanziamento per la seguente tipologia di intervento (Acquisto e/o Ristrutturazione e/o restauro e risanamento conservativo):

DI ESSERE IN POSSESSO DEI SEGUENTI REQUISITI: (barrare le caselle interessate):

Identificativo	Criterio	Punteggio Attribuibile
a)	Soggetti che trasferiscono la residenza da altro comune.	30
b)	Che eseguono lavori di ristrutturazione o restauro e risanamento conservativo nel centro storico.	10
c)	Che acquistano e ristrutturano immobili dichiarati inagibili.	25
d)	Nuclei familiari composti da almeno 3 individui	15
e)	Le giovani coppie	20
f)	A parità di punteggio prevale il numero di protocollo assegnato in fase di presentazione dell'istanza	

Di acconsentire al trattamento dei dati personali nel rispetto del Dlgs 196/03, per le

finalità strettamente connesse al presente procedimento;

Allega alla presente:

FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' DEL RICHIEDENTE IN CORSO DI VALIDITA';

e nel caso di ristrutturazione o restauro e risanamento conservativo anche:

COMPUTO METRICO ESTIMATIVO a firma di tecnico professionista abilitato;

PROGETTO COMPLETO (Piante, sezioni e prospetti dell'immobile oggetto di ristrutturazione a firma di professionista abilitato);

CARTOGRAFIA IN SCALA OPPORTUNA (Minimo 1:2000) con evidenziata la localizzazione dell'intervento e gli identificativi catastali dell'immobile oggetto dell'intervento e di eseguire i lavori in Zona Urbanistica _____;

L'eventuale certificato di inagibilità dell'immobile, rilasciato dall'ufficio tecnico del Comune di Luogosanto;

Di avere un nucleo familiare composto di numero _____ persone;

Luogosanto li _____

Il Dichiarante
