



COMUNE DI ELINI
Provincia di Nuoro

Via Pompei 27 - 08040 ELINI - Tel: 078233069 Fax: 078233733
E-mail: comunedielini@tiscali.it PEC: protocollo@pec.elini.nu.it

Spett.le Comune di Elini
Via Pompei 27
08040 ELINI (NU)

OGGETTO: Bando pubblico per la concessione di contributi a fondo perduto per l'acquisto e/o la ristrutturazione di prime case con popolazione inferiore ai 3.000 abitanti ai sensi della L.R. n. 3, del 9 marzo 2022, art. 13, "Disposizioni in materia di contrasto allo spopolamento".

__I_ sottoscritt_ _____ nat_ a _____ il _____,
residente in _____ Via _____, n. _____, Prov.
_____ telefono/cell. _____, e-mail _____

CHIEDE

Di essere ammess__ alla pubblica selezione per l'assegnazione di contributi a fondo perduto per l'acquisto e/o la ristrutturazione di immobili da destinarsi a prima casa (in favore di coloro che trasferiscono nel Comune di Elini la propria residenza)

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

DICHIARA

1. Di risiedere nel Comune di Elini dalla data _____, ovvero che modificherà la propria residenza nel Comune di Elini entro 18 mesi dalla data di concessione del contributo e di risiedere attualmente nel Comune di _____;
2. che intende avviare le procedure di (*specificare se "acquisto", "acquisto e ristrutturazione", "ristrutturazione"*) _____, dell'immobile destinato ad abitazione principale individuato al foglio _____, mappale _____, particella _____, categoria catastale _____, ubicato in Elini, in via _____, per un importo complessivo dell'investimento pari a €. _____ (in lettere _____) come risulta dallo schema seguente (*tabella da non compilare nel caso di solo acquisto*)

N°	Descrizione intervento	Importo €
1		
2		
3		
4		
	Totale lavori	

3. Di avere, per l'anno 2022 un'ISEE (indicatore situazione economica equivalente, relativo all'anno 2021):

- < 10.000 €
 da 10.000 € a 20.000 €
 > 20.000 €

4. Che l'immobile oggetto del Bando si trova in zona in zona:

- all'interno del centro matrice, in via _____ n. _____;
 A, del vigente P.R.G., in via _____ n. _____;
 B, del vigente P.R.G., in via _____ n. _____;
 C, del vigente P.R.G., in via _____ n. _____;
 __, del vigente P.R.G., in via _____ n. _____;

5. Che alla data di presentazione della richiesta, di avere:

- un'età inferiore o uguale di 40 anni;
 un'età maggiore di 40 anni;

6. Di **aver ricevuto/non aver ricevuto** (*cancellare la parte che non interessa*) per la medesima iniziativa altri contributi/finanziamenti relativi a _____;

7. Di impegnarsi a mantenere la residenza nel predetto immobile per un periodo di 5 anni decorrenti dalla concessione del beneficio, pena la restituzione delle somme corrisposte.

8. Di accettare tutte le condizioni del bando.

Allega alla presente:

- Fotocopia fronte e retro del documento di identità in corso di validità;
- Cartografia in scala opportuna (1:500) con evidenziata la localizzazione dell'immobile e la relazione descrittiva generale dell'intervento da realizzare a firma di un tecnico abilitato;
- Visura catastale dell'immobile/Certificato di accatastamento.
- Perizia redatta da tecnico abilitato/qualificato (esclusivamente per edifici inagibili)

Lì, _____

Firma
