

ALLEGATO A - SCHEMA DI DOMANDA

AL COMUNE DI GUAMAGGIORE
Ufficio Tecnico – Settore Edilizia Privata

Oggetto: **Domanda per la concessione del contributo a fondo perduto per l'acquisto e/o ristrutturazione di prima casa nel Comune di Guamaggiore.**

Il sottoscritto Nome _____ Cognome _____

Residente in _____ Via _____ n. _____

Cod. Fisc. _____ Tel. _____

E-mail _____ PEC _____

CHIEDE

di poter accedere al contributo previsto dal BANDO PER L'ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTI A FONDO PERDUTO PER L'ACQUISTO E/O RISTRUTTURAZIONE DI PRIMA CASA, per :

Acquisto prima casa presso il comune di Guamaggiore in Via _____ n. _____,

distinta catastalmente al foglio n. _____, mappale _____

Ristrutturazione prima casa presso il comune di Guamaggiore in Via _____ n. _____,

distinta catastalmente al foglio n. _____, mappale _____,

Acquisto e ristrutturazione prima casa presso il comune di Guamaggiore in Via _____ n. _____,

distinta catastalmente al foglio n. _____, mappale _____

A tal fine e sotto la propria personale responsabilità, consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art.76 D.P.R. 445/00 nonché delle conseguenze amministrative di decaduta dai benefici eventualmente conseguiti all'esito del provvedimento emanato, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 citato;

DICHIARA

- Di essere residente nel Comune di Guamaggiore;
- Di voler trasferire la propria residenza dal Comune di _____ al Comune di Guamaggiore;
- Che il proprio nucleo familiare è composto da:

| Grado di parentela | Cognome e Nome | Luogo di nascita | Data di nascita |
|--------------------|----------------|------------------|-----------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

- Che all'interno del proprio nucleo familiare è presente n. ___ persona/e con disabilità fisiche e/o mentali certificate ai sensi della Legge 104/1992 art. 3 comma 3;
- che l'indicatore della situazione economica equivalente (ISEE in corso di validità) è pari ad euro _____
- di appartenere alla categoria giovani coppie in quanto il nucleo familiare si è costituito in data _____;
- Che l'immobile oggetto della presente domanda ricade all'interno del perimetro del Centro Matrice;
- Che l'immobile oggetto della presente domanda è inagibile;

DICHIARA ALTRESI

- Di aver preso visione e di accettare tutte le condizioni contenute:
- nell'avviso pubblico predisposto dal comune di Guamaggiore (prot. 513 del 04.02.2026);
 - negli indirizzi operativi per l'individuazione dei beneficiari riportati nell'allegato alla delibera di Giunta Regionale n. 20/59 del 30.06.2022, così come modificati e integrati dalla delibera di Giunta Regionale n. 19/48 del 01.06.2023 e allegati;
 - nella documentazione specifica predisposta dalla Regione Sardegna, regolamentante i contributi da concedere.
- Di allegare **la seguente documentazione obbligatoria:**
- a) Visura catastale dell'immobile ed estratto di mappa catastale con evidenziato l'immobile oggetto di intervento;
 - b) Documentazione attestante l'avvenuta iscrizione dell'immobile in catasto e/o dichiarazione di avvio del procedimento;
 - c) Documentazione attestante l'inagibilità dell'immobile oggetto di interventi;
 - d) Documentazione attestante la proprietà dell'immobile;
 - e) Estremi della licenza e/o concessione edilizia in base alla quale è stato edificato il fabbricato, ovvero attestazione che l'immobile è stato realizzato prima del 1967;
 - f) Documentazione fotografica dell'immobile;
 - g) Dichiarazione circa la disponibilità dell'immobile;
 - h) Dichiarazione sottoscritta da parte dell'eventuale cointestatario di consenso alla presentazione della domanda di contributo, con allegata copia della carta d'identità;
 - i) Scansione della marca da bollo annullata o eventualmente ricevuta pagamento telematico;
 - j) Fotocopia o scansione del documento di identità del proponente in corso di validità;

Data _____

Il Richiedente