

Rendicontazione spese di acquisto o ristrutturazione abitazione per trasferimento residenza nel Comune di Naso

BANDO PUBBLICO

DPCM 30/09/2021 "FONDO COMUNI MARGINALI" - Annualita' 2023

**CONTRIBUTI A FONDO PERDUTO PER LE SPESE
DI ACQUISTO E DI RISTRUTTURAZIONE
DI IMMOBILI DA DESTINARE AD ABITAZIONE PRINCIPALE
UBICATI NEL COMUNE DI NASO (ME)**

	ACQUISTO
	RISTRUTTURAZIONE

Il sottoscritto
Nato a / il
residente
Codice fiscale
PEC mail
tel / cell
Data trasferimento residenza nel Comune di Naso
Dati Provenienza della residenza Città via n cap
In qualità di proprietario dell'abitazione sita nel Comune di Naso

Piazza/ via n° civico Dati catastali : foglio particelle
Data di acquisto immobile
Data permesso e autorizzazione di ristrutturazione del Comune di Naso
Numero componenti il nucleo familiare alla data di trasferimento della residenza:

CHIEDE

Il ristoro delle spese sostenute, entro il limite comunicato in fase di assunzione della domanda, come da giustificativi allegati.

Giustificativo di spesa tipo (fattura / ricevuta)	numero	data	importo
--	--------	------	---------

1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

TOTALE	
---------------	--

DICHIARA

- ☐ Di rientrare nella tipologia di soggetti beneficiari di cui all'art 4 del Bando Pubblico;
- ☐ Di non aver posizioni debitorie per tributi con il Comune Naso.
- ☐ Di aver posizioni debitorie per tributi con il Comune Naso, acconsentendo la regolarizzazione in sede di liquidazione del contributo de quo.

Allega copia di un proprio documento di identità in corso di validità

CHIEDE

Che l'importo concesso sia accreditato sul seguente conto corrente bancario o postale

Bancario/Postale _____ C/C n. _____

IBAN

Consapevole n delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e richiamate dall' art. 76 del DPR 445 del 28/12/2000

Il sottoscritto, ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e del Regolamento UE 2016/679, manifesta il consenso a che il Comune di Naso proceda al trattamento, anche automatizzato, dei dati personali e sensibili, ivi inclusa la loro eventuale comunicazione/diffusione ai soggetti indicati nella predetta informativa, limitatamente ai fini ivi richiamati.

Naso _____

firma _____

Data, firma del richiedente

(firma digitale oppure resa autentica allegando copia di documento di identità ai sensi dell'art 38 DPR 445/2000)