



Comune di
NURAMINIS
Provincia del Sud Sardegna

Area 3 - Tecnica

Domanda di partecipazione al bando per l'assegnazione in diritto di proprietà di N°7 lotti edificabili ricadenti nell'Area PEEP, Piano di Zona, "Santu Antine" - Villagreca Comune di Nuraminis - CATEGORIA "PRIVATI CITTADINI O ASSOCIAZIONI DI PRIVATI CITTADINI"

SPAZIO RISERVATO AL COMUNE

Bando aree in diritto di proprietà protocollo

Anno 2017

MARCA DA BOLLO
DA € 16,00

Al Sig. Sindaco del Comune di
Nuraminis
via Municipio n.1
09024 Nuraminis

Il/la sottoscritto/a _____

chiede di partecipare al bando per l'assegnazione in diritto di proprietà di N°7 lotti edificabili ricadenti nell'Area PEEP, Piano di Zona, "Santu Antine" - Villagreca Comune di Nuraminis.

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO E DI CERTIFICAZIONE
resa ai sensi degli Artt. 38 comma 2, 46 e 47 del DPR 445/2000.**

Nome	Cognome	M/F	Data di nascita	Luogo di nascita	Prov.	Stato
Residente a		Prov.	Via	Num.	Telefono o cellulare	
Mail	Codice fiscale			Luogo di lavoro o		Prov.

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole:

-che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del codice penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato DPR 445/2000;

-che qualora da controlli effettuati emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base di tali dichiarazioni secondo quanto prescritto dall'art. 75 del succitato DPR 445/2000;

-di quanto stabilito in materia di raccolta dati per l'emanazione di provvedimento amministrativo ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30.06.2003, n.196;

DICHIARA DI POSSEDERE, ALLA DATA DI PUBBLICAZIONE DEL PRESENTE BANDO, I SEGUENTI REQUISITI:

(N.B. barrare solo la casella che interessa)

<input type="checkbox"/> 1) Di essere cittadino italiano con residenza anagrafica nel Comune di _____ dal _____ oppure 1.2) Di essere cittadino _____, paese appartenente all'Unione europea con residenza anagrafica nel Comune di _____ dal _____
<input type="checkbox"/> 2) Di essere cittadino _____, paese NON appartenente all'Unione europea e di trovarsi nelle seguenti condizioni: <input type="checkbox"/> Titolare di carta di soggiorno; <input type="checkbox"/> Titolare permesso di soggiorno almeno biennale; <input type="checkbox"/> Esercitare regolare attività di lavoro subordinato; <input type="checkbox"/> Esercitare regolare attività di lavoro autonomo
<input type="checkbox"/> 3) Di essere : Celibe/Nubile <input type="checkbox"/> ; Coniugato/a <input type="checkbox"/> Vedovo/a <input type="checkbox"/> di Stato libero <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 4) Di esercitare attività lavorativa esclusiva o principale nel Comune di _____;
<input type="checkbox"/> 5) Di essere pensionato;
<input type="checkbox"/> 6) Che, alla data di pubblicazione del presente bando, il proprio nucleo familiare è composto da n° _____ componenti, oppure sussiste una coabitazione in uno stesso alloggio di più nuclei familiari, nuclei in coabitazione (almeno 2 componenti per nucleo) n° nuclei _____, come risulta nella <u>Scheda di Valutazione</u> debitamente compilata;
<input type="checkbox"/> 7) Che il nucleo familiare convivente, alla data odierna e ininterrottamente dal ____/____/____ è composto come risulta dall'allegato <u>Scheda di Valutazione</u> per motivi di reciproca assistenza
<input type="checkbox"/> 8) Di avere: <input type="checkbox"/> contratto matrimonio il ____/____/____; <input type="checkbox"/> costituito un nucleo familiare il ____/____/____ e che il numero dei componenti la famiglia è di n° _____ come risulta dall'allegato <u>Scheda di Valutazione</u> .
<input type="checkbox"/> 9) Di occupare un alloggio costituito da n° _____ vani, _____ n servizi; s_____za servizi; Dati catastali: Comune _____ Foglio _____; Mapp. _____; mq _____
<input type="checkbox"/> 10) Di essere in situazione di grave disagio abitativo, anche su accertamento dell'autorità competente Ininterrottamente dal ____/____/____ ovvero; <input type="checkbox"/> abita in alloggio impropriamente adibito ad abitazione <input type="checkbox"/> abita in alloggio procurato a titolo precario dal servizio sociale <input type="checkbox"/> abita in alloggio antigienico

<input type="checkbox"/>	11) Che la/il sottoscritta/o ed il suo nucleo familiare, emigrato residente a _____ In via _____ n° _____ intende rientrare in Italia per stabilirvi la residenza.
<input type="checkbox"/>	12) Che la/il sottoscritta/o ed il suo nucleo familiare sono rientrati in Italia da non più di 12 mesi dalla data del bando e precisamente dal ____/____/____;
<input type="checkbox"/>	13) Che il reddito complessivo del nucleo familiare, determinato con le modalità previste dall'art. 21 della legge 5.8.1978, n°457, relativi all'anno 2016 è di € _____ come indicato per ciascun componente a piè della presente domanda
<input type="checkbox"/>	14) Che tutti i componenti del nucleo familiare posseggono il numero di codice fiscale e lo stesso è indicato a piè della presente domanda.
<input type="checkbox"/>	15) Che nel nucleo familiare sono presenti portatori di handicap e/o invalidi,;
<input type="checkbox"/>	16) Che né il sottoscritto né i componenti del proprio nucleo familiare sono titolari di diritti di proprietà usufrutto, uso o abitazione su alloggio adeguato alle esigenze del nucleo familiare nel Comune di _____ <i>di idonea area edificabile all'interno delle zone A — B — C del P.U.C. del Comune di NURAMINIS o in altra zona analoga del territorio regionale;</i> <i>- di area edificabile o alloggio in qualunque zona turistica della Sardegna;</i> <i>- di alloggio adeguato alle esigenze del proprio nucleo familiare nell'ambito del territorio regionale.</i>
<input type="checkbox"/>	17) Di asserire che il richiedente o altro membro della famiglia è proprietario di alloggio nel Comune di Nuraminis. <u>(Nel caso il proprietario di alloggio nel Comune di Nuraminis, dovrà presentare la documentazione necessaria a dimostrare che l'alloggio stesso non è adeguato alle esigenze della famiglia):</u>
<input type="checkbox"/>	18) Che nessuno dei componenti del proprio nucleo familiare è stato in precedenza assegnatario di alloggio realizzato con contributi pubblici, ovvero sono stati assegnati finanziamenti agevolati in qualsiasi forma concessi dallo Stato o da altri Enti Pubblici. Di non avere ottenuto, né per sé né per altri componenti del nucleo familiare, l'assegnazione in proprietà o con patto di futura vendita, di un alloggio costruito a totale carico o con il concorso o contributo o con il finanziamento agevolato concessi, in qualunque forma ed in qualunque luogo, dallo Stato, dalla Regione o da altro ente pubblico
<input type="checkbox"/>	19) Che sussistono in suo favore, oltre che di tutti i componenti del nucleo familiare, i requisiti di carattere generale previsti per l'accesso all'edilizia residenziale pubblica, come sottoscritto da tutti i componenti maggiorenni del nucleo familiare.
<input type="checkbox"/>	20) La/il sottoscritta/o dichiara inoltre, ritenendolo utile ai fini del bando, che: _____ _____
<input type="checkbox"/>	21) di impegnarsi a versare nelle modalità stabilite dal bando art.11, a titolo di caparra il 10% del valore dell'area che si intende acquisire, ed allegare la documentazione alla presente domanda;
<input type="checkbox"/>	22) Indicare il n° _____ del lotto che si intende acquisire, è consentita una sola preferenza; (il numero del lotto si desume dalla planimetria allegata)

<i>N° d'ord.</i>	<i>Nome</i>	<i>Cognome</i>	<i>m/f</i>	<i>Data di nascita</i>	<i>Relazione di parentela col richiedente</i>	<i>Residenza</i>	<i>Professione</i>	<i>Per il soli Nuclei in coabitazione indicare il num. di nuclei e componenti totali</i>	
3									
	<i>Codice fiscale</i>		<i>Luogo di nascita</i>		<i>Data inizio coabitazione</i>	<i>Domicilio lavorativo</i>	<i>Reddito annuo lordo</i>	<i>N° nuclei</i>	<i>Comp. totali</i>

<i>N° d'ord.</i>	<i>Nome</i>	<i>Cognome</i>	<i>m/f</i>	<i>Data di nascita</i>	<i>Relazione di parentela col richiedente</i>	<i>Residenza</i>	<i>Professione</i>	<i>Per il soli Nuclei in coabitazione indicare il num. di nuclei e componenti totali</i>	
4									
	<i>Codice fiscale</i>		<i>Luogo di nascita</i>		<i>Data inizio coabitazione</i>	<i>Domicilio lavorativo</i>	<i>Reddito annuo lordo</i>	<i>N° nuclei</i>	<i>Comp. totali</i>

<i>N° d'ord.</i>	<i>Nome</i>	<i>Cognome</i>	<i>m/f</i>	<i>Data di nascita</i>	<i>Relazione di parentela col richiedente</i>	<i>Residenza</i>	<i>Professione</i>	<i>Per il soli Nuclei in coabitazione indicare il num. di nuclei e componenti totali</i>	
5									
	<i>Codice fiscale</i>		<i>Luogo di nascita</i>		<i>Data inizio coabitazione</i>	<i>Domicilio lavorativo</i>	<i>Reddito annuo lordo</i>	<i>N° nuclei</i>	<i>Comp. totali</i>

<i>N° d'ord.</i>	<i>Nome</i>	<i>Cognome</i>	<i>m/f</i>	<i>Data di nascita</i>	<i>Relazione di parentela col richiedente</i>	<i>Residenza</i>	<i>Professione</i>	<i>Per il soli Nuclei in coabitazione indicare il num. di nuclei e componenti totali</i>	
6									
	<i>Codice fiscale</i>		<i>Luogo di nascita</i>		<i>Data inizio coabitazione</i>	<i>Domicilio lavorativo</i>	<i>Reddito annuo lordo</i>	<i>N° nuclei</i>	<i>Comp. totali</i>

<i>N° d'ord.</i>	<i>Nome</i>	<i>Cognome</i>	<i>m/f</i>	<i>Data di nascita</i>	<i>Relazione di parentela col richiedente</i>	<i>Residenza</i>	<i>Professione</i>	<i>Per il soli Nuclei in coabitazione indicare il num. di nuclei e componenti totali</i>	
7									
	<i>Codice fiscale</i>		<i>Luogo di nascita</i>		<i>Data inizio coabitazione</i>	<i>Domicilio lavorativo</i>	<i>Reddito annuo lordo</i>	<i>N° nuclei</i>	<i>Comp. totali</i>

La presente dichiarazione ha validità per 6 mesi (art. 41 D.P.R. 445/2000), se i documenti che sostituisce hanno validità maggiore ha la stessa validità di essi.

NOTA: IL COMUNE DI NURAMINIS SI RISERVA LA FACOLTÀ DI ESEGUIRE CONTROLLI, ANCHE A CAMPIONE, PER VERIFICARE LA VERIDICITÀ DELLE DICHIARAZIONI CONTENUTE NELLA PRESENTE DOMANDA.