

Marca da bollo € 14,62

SPETT.LE COMUNE DI SAN SPERATE
VIA SASSARI, 12
SAN SPERATE

OGGETTO: RICHIESTA PARTECIPAZIONE BANDO PUBBLICO PER L'ASSEGNAZIONE IN DIRITTO DI PROPRIETÀ DI LOTTI EDIFICABILI RICADENTI NEL PEEP

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ e residente in _____

via/piazza _____ n° _____

tel. _____

CODICE FISCALE _____

FA DOMANDA DI ASSEGNAZIONE

per un lotto edificabile disponibile nei Piani di Zona per l'edilizia economica e popolare Is Spinargius e San Giovanni, riservato alla tipologia di operatori: "Singoli cittadini".
Consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, consapevole altresì del fatto che qualora dai controlli emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione il sottoscritto decadrebbe dai benefici eventualmente conseguenti ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 445/2000

DICHIARA

(Ai sensi degli artt. 46-47 del D.P.R. n° 445/00)

a. barrare voce interessata:

- di essere cittadino/a italiano/a,
 di essere cittadino/a di uno Stato membro dell'Unione Europea,
 di essere cittadino/a di uno Stato extracomunitario in regola con le vigenti disposizioni in materia di immigrazione e soggiorno;

b. barrare voce interessata:

- di avere la residenza anagrafica nel Comune di San Sperate dal _____ ;
 per i residenti dalla nascita a San Sperate: avere avuto la residenza anagrafica nel Comune di San Sperate
 dal _____ al _____ ;
 dal _____ al _____ ;
 dal _____ al _____ ;

- di non avere la residenza anagrafica nel Comune di San Sperate;

c. che il/la sottoscritto/a e i componenti il proprio nucleo familiare:

- non sono titolari del diritto di proprietà, usufrutto, uso o abitazione su un alloggio adeguato alle esigenze del proprio nucleo familiare nell'ambito territoriale regionale;
 non sono titolari del diritto di proprietà, usufrutto, uso o abitazione di idonea area

fabbricabile all'interno delle zone A-B-C del vigente PUC del Comune di San Sperate o in altra zona analoga del territorio regionale;

non sono titolari del diritto di proprietà, usufrutto, uso o abitazione di area edificabile o alloggio in qualunque zona turistica della Sardegna;

non hanno ottenuto agevolazioni pubbliche in qualunque forma e in qualunque luogo concessi dallo Stato, dalla Regione o da Enti Pubblici, per l'acquisto, la costruzione e il recupero di alloggio.

d. che il proprio nucleo familiare, oltre che dal sottoscritto è così composto (indicare: cognome, nome, grado di parentela rispetto al dichiarante, luogo e data di nascita, codice fiscale)

Grado di parentela	Cognome, Nome Luogo e data di nascita	Codice fiscale
	1 _____ _____	
	2 _____ _____	
	3 _____ _____	
	4 _____ _____	
	5 _____ _____	
	6 _____ _____	

e) che il reddito del proprio nucleo familiare, quale risulta dall'ultima dichiarazione dei redditi, è quello riassunto nella seguente tabella:

Nome e cognome dei componenti	Attività	Reddito da lavoro dipendente	Reddito da lavoro Autonomo	Altri redditi	Totale Reddito

- f)** di coabitare in uno stesso alloggio con altro o più nuclei familiari;
- g)** di abitare in in alloggi non di proprietà malsani, impropri, dichiarati inagibili o pericolanti dalla pubblica autorità;
- h)** di abitare in alloggi con intimazione di sfratto esecutivo;
- i)** che nel proprio nucleo familiare è/sono presente/i:

(indicare nominativo/i) portatore/i di handicap, come risulta da copia del certificato di handicap che si allega alla presente domanda;

l) di essere soggetto espropriato per altre opere pubbliche al di fuori del piano di zona o dei piani di risanamento urbanistico: mq espropriati _____;

m) di risiedere in un alloggio di superficie calpestabile di mq _____ ;

n) chiede inoltre di partecipare alla assegnazione dei lotti riservati a:

portatori di handicap, a tal fine allega apposita certificazione di handicap rilasciata dalla autorità competente;

soggetti nubili o celibi o vedovi o divorziati, a tal fine allega autocertificazione dello stato civile.

Si allega

- documento di identità del dichiarante in corso di validità;
- versamento di € 100,00 sulla conto corrente postale n.16475097 intestato a “Comune di San Sperate Servizio di Tesoreria” ;
- copia del certificato di handicap di cui alla L.104/92 rilasciata dalla autorità competente (eventuale);
- copia della dichiarazione di edificio inagibile o pericolante rilasciato dall'autorità competente (eventuale);
- autocertificazione dello stato civile (eventuale).

_____, li _____

Firma

Informativa ai sensi del D.Lgs. 30/06/2003, n. 196.

Per i fini di cui all'art. 13 del D.lg. 30.06.2003, n. 196, si informa l'interessato che i dati acquisiti:

- saranno utilizzati dall'Amministrazione Comunale di San Sperate per finalità istituzionali;
- verranno trattati, su supporti cartacei ed informatici, con modalità che assicurano il rispetto dei diritti, delle libertà fondamentali e della dignità dell'interessato;
- devono essere acquisiti obbligatoriamente, ed a pena di improcedibilità dell'istruttoria

della domanda in caso di loro omessa indicazione;

-potranno essere comunicati alle Amministrazioni che detengono i certificati ed i documenti attestanti situazioni dichiarate dall'interessato; a tutti i soggetti che ne abbiano titolo ai sensi della L.R. 15 luglio 1986, n. 47 e della legge 7 agosto 1990, n. 241; alle altre Amministrazioni che ne facciano richiesta ai sensi dell'art. 71 D.P.R. n. 445/2000 o altre disposizioni.

Si informa, altresì, l'interessato che potrà accedere ai dati che lo riguardano chiedendone la correzione, l'integrazione e, ricorrendone gli estremi, la cancellazione o il blocco e che egli può esercitare i diritti contemplati all'art. 7 del d.lg. 30.06.2003, n. 196.

_____ li ____/____/_____

FIRMA
