

COMUNE DI POTENZA

ALLEGATO A)

RISERVATA AL PROTOCOLLO	OGGETTO : DOMANDA PER LA PARTECIPAZIONE AL BANDO PER LA EROGAZIONE DEI CONTRIBUTI ECONOMICI PER AUTONOMA SISTEMAZIONE ABITATIVA DI CUI ALLA D.G.C. n. 3 DEL 09/01/2018 COME MODIFICATA DALLA D.G.C. n. 120 DEL 13/06/2018
-------------------------	---

IL SOTTOSCRITTO			
COGNOME		NOME	
LUOGO DI NASCITA	PROV	CODICE FISCALE	
LUOGO DI RESIDENZA	PROV	VIA E NUMERO CIVICO	

essendo a conoscenza delle disposizioni contenute nell'avviso,

CHIEDE

di accedere all'erogazione di contributi economici destinati ad interventi di sostegno abitativo rivolto a persone e famiglie occupanti i prefabbricati siti in località Bucaletto del Comune di Potenza.

A tal fine

DICHIARA

ai sensi ed effetti di cui all'art. 46 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, sotto la sua personale responsabilità e cosciente della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di affermazioni false o contenenti dati non veritieri:

a) di essere cittadino italiano o di Stato aderente all'Unione Europea (indicare la nazionalità) _____ ;

OVVERO

a.1) di essere cittadino di altro Stato (indicare la nazionalità) _____, e di essere munito di permesso di soggiorno o di carta di soggiorno ai sensi degli artt. 5 e 9 del Decreto Legislativo n. 286/98 e di essere residente da almeno dieci anni nel territorio nazionale ovvero da almeno cinque anni nella Regione Basilicata;

b) di avere la residenza anagrafica nel Comune di _____
Prefabbricato tipo _____ n. _____ ;

c) di non essere titolare del diritto di proprietà (salvo che si tratti di nuda proprietà), usufrutto, uso o abitazione su un alloggio situato in _____

COMUNICAZIONI DEL RICHIEDENTE

Le comunicazioni relative al bando vanno inoltrate al seguente indirizzo:

N. telefono

.....

.....

.....

RISERVATO AL COMUNE

ELENCO PROVVISORIO DEI BENEFICIARI	ELENCO DEFINITIVO DEI BENEFICIARI				
<div style="text-align: right;"><table border="1"><tr><td> </td></tr><tr><td> </td></tr></table></div>			<div style="text-align: right;"><table border="1"><tr><td> </td></tr><tr><td> </td></tr></table></div>		
motivo di esclusione	motivo di esclusione				
_____	_____				
_____	_____				
_____	_____				
_____	_____				
_____	_____				
_____	_____				
data firma	data firma				

CONTRIBUTO SPETTANTE : €. _____
