

RECAPITI PER CONTATTI VELOCI

Telefono _____ mail: _____

CHIEDE

di essere ammesso al contributo previsto, a tal fine

DICHIARA

1. di avere titolo, legittimazione e possesso dei requisiti per la presentazione della presente domanda;
2. di possedere i requisiti e rispettare le condizioni per l'accesso al contributo di cui all'AVVISO PUBBLICO PER L'ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTI STRAORDINARI A FAVORE DI CHI TRASFERISCE LA PROPRIA RESIDENZA NEL COMUNE DI SAN BIAGIO PLATANI;
3. di apprestarsi ad eleggere il proprio domicilio e la propria dimora abituale (Nuova Residenza) nel Comune di San Biagio Platani, nello specifico via _____ n. _____;
4. di completare l'elezione di domicilio entro il 60° giorno di ammissione al contributo, termine ultimo di rendicontazione a pena la decadenza del diritto di ricevere il contributo;
5. di obbligarsi a mantenere la residenza o dimora abituale per un periodo di almeno cinque anni dalla data risultante dalla dichiarazione di trasferimento residenza nel territorio comunale, salvo che esigenze di forza maggiore e/o il rispetto di prescrizioni normative legislative e regolamentari impongano il cambio di residenza;
6. di utilizzare il contributo a titolo di acquisto e/o ristrutturazione dell'immobile posto a residenza e di fornire il Responsabile di Settore di ogni atto richiesto volto a confermare il giusto utilizzo;
7. di essere informato, ai sensi del Regolamento UE 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

San Biagio Platani li _____

FIRMA DEL DICHIARANTE _____

qualora la domanda sia firmata

digitalmente dal delegato

Allegati:

1. Copia di un documento di identità in corso di validità del dichiarante, qualora la domanda non sia firmata digitalmente dallo stesso;
2. Preventivo dei costi da sostenere;
3. Composizione nucleo familiare.