



COMUNE DI CASTIADAS

PROVINCIA DEL SUD SARDEGNA

Servizio Tecnico e Territoriale

Piazza Municipio – Loc. Olia Speciosa - 09040 Castiadas - Tel. 070/99450300 - Fax 070/9948012 – C.F. 92017230928

www.comune.castiadas.ca.it

protocollo@pec.comune.castiadas.su.it

OGGETTO

**ISTANZA DI EROGAZIONE DEL CONTRIBUTO
NELLA FORMA DI DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO
PER ACCEDERE ALLA EROGAZIONE DEI CONTRIBUTI DI CUI SI BENEFICIA**

BANDO 2023

"Art. 13, comma 2 lett. b), L.R. n. 3 del 09.03.2022 Disposizioni per contrasto spopolamento"
**CONTRIBUTI A FONDO PERDUTO PER ACQUISTO E RISTRUTTURAZIONE PRIME CASE
NEI COMUNI CON POPOLAZIONE INFERIORE AI 3000 ABITANTI**

1

Il Sottoscritto	Nome	Cognome		
Codice Fiscale				
nato a	Città	Provincia	il	gg.mm.aaa
e residente a	Città	Provincia	CAP	
nella Via/Piazza				nr.
Telefono cellulare	Telefono fisso		se posseduto	
Indirizzo e-mail				
PEC				
in qualità di	<i>Futuro acquirente/proprietario d'immobile da ristrutturare</i>			

CHIEDE

con la presente istanza di accedere formalmente alla erogazione del contributo a fondo perduto di cui risulta beneficiario per idoneità al nr. ____ nella GRADUATORIA DEFINITIVA certificata con Determinazione del Servizio Tecnico e Territoriale avente nr. ____ del _____. _____. _____. e nella misura dell'importo complessivo pari ad € _____. _____. _____.

Piazza Municipio - Loc. Olia Speciosa - 09040 Castiadas

Tel. 070/99450300 - Fax 070/9948012

PEC: protocollo@pec.comune.castiadas.su.it - www.comune.castiadas.ca.it

A tal fine ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. nr. 445 del 2000, consapevole delle sanzioni penali previste all'art. 76 del citato D.P.R. nr. 445 del 2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA

Barra le caselle relative alle dichiarazioni che si devono effettuare

PARTE I – DICHIARAZIONE PER EROGAZIONE SUCCESSIVA ALL'ACQUISTO/RISTRUTTURAZIONE

(da compilare se il contributo viene erogato ad esito dell'acquisto o della ristrutturazione)

- di confermare il mantenimento dei criteri indefettibili e di quelli defettibili prioritari (laddove posseduti) necessari per l'accesso al contributo;
- di confermare che il beneficiario intestatario dell'immobile e delle relative pertinenze
 - ha acquisito la residenza e la dimora abituale nell'immobile oggetto di acquisto e/o recupero a far data dal __.__.____ o se già residente indicare da quanti anni è residente: _____ anni;
 - è in corso l'acquisizione della residenza nell'immobile oggetto di acquisto e/o recupero che si completerà approssimativamente in data __.__.____;
- di confermare che l'immobile è adibito a uso residenziale prima casa;
- di confermare che il codice IBAN sul quale richiede di farsi accreditare il contributo è obbligatoriamente riferito ad un conto corrente intestato o cointestato al medesimo beneficiario e che coincide con quello indicato nel ALLEGATO 3 - MODULO DICHIARAZIONI CONTRIBUTIVE allegata alla Domanda di contributo;

Nel caso di acquisto:

- che l'atto di compravendita dell'immobile ed eventuali pertinenze è stato sottoscritto in data __.__.____ presso lo Studio Notarile _____,
- copia dell'atto si allega alla presente istanza
- che l'importo delle spese sostenute ammonta complessivamente ad € __.____,___ e che tale importo è stato corrisposto dall'istante con le seguenti modalità _____

_____ e che gli estremi del pagamento sono (*istituto, data, importo, beneficiario del pagamento*) sono così individuati _____;

- copia del documento attestante il pagamento si allega alla presente istanza
- che la perizia tecnica attestante il valore dell'immobile, che si ***allega alla presente istanza***, è stata redatta da professionista abilitato e iscritto a ordine/collegio competente in materia (*qualora il prezzo di acquisto superi del 20% il valore massimo indicato nella banca dell'osservatorio*):

Il professionista	Nome	Cognome		
Codice Fiscale				
nato a	Città	Provincia	il	gg.mm.aaa
e residente a	Città	Provincia	CAP	
nella Via/Piazza				nr.
Telefono cellulare			Telefono fisso	se posseduto
Indirizzo e-mail				
PEC				
Titolo di abilitazione	<i>Ingegnere/architetto/geometra/studio professionale</i>			

o in alternativa (qualora il prezzo di acquisto non superi del 20% il valore massimo indicato nella banca dell'osservatorio)

- copia di un documento legittimo attestante il valore di mercato dell'immobile (sufficiente anche la copia dell'attestazione della banca dell'osservatorio).

Nel caso di ristrutturazione:

- che l'importo delle spese sostenute ammonta al valore complessivo di € _____._____,_____
- copia delle FATTURE quietanzate, firmate e conformi all'originale nonché dei bonifici effettuati dal beneficiario (dove deve emergere istituto, data, importo, beneficiario del pagamento);
- che le fatture si riferiscono a lavori eseguiti unicamente sull'immobile e sulle eventuali pertinenze per il quale si richiede il contributo;
- che per gli interventi proposti a contributo il beneficiario non ha richiesto agevolazione di cui a leggi che ne prevedano espressamente la non cumulabilità;
- che i lavori di ristrutturazione si sono conclusi in data _____._____._____
- copia istanza SUAPE
- copia attestazioni di Agibilità e certificazioni degli impianti
- copia di attestazione di fine lavori

3

PARTE II – DICHIARAZIONE PER EROGAZIONE ANTICIPATA

(da compilare se il contributo viene erogato antecedente all'acquisto o alla ristrutturazione)

- di confermare il mantenimento dei criteri indefettibili e di quelli defettibili prioritari (laddove posseduti) necessari per l'accesso al contributo;
- di confermare che il beneficiario intestatario dell'immobile e delle relative pertinenze
- acquisirà la residenza e la dimora abituale nell'immobile oggetto di acquisto e/o recupero a far data dal _____._____._____ o se già residente indicare da quanti anni è residente: _____ anni;
- di confermare che l'immobile verrà adibito a uso residenziale prima casa;
- di confermare che il codice IBAN sul quale richiede di farsi accreditare il contributo è obbligatoriamente riferito ad un conto corrente intestato o cointestato al medesimo beneficiario e che coincide con quello indicato nel ALLEGATO 3 - MODULO DICHIARAZIONI CONTRIBUTIVE allegata alla Domanda di contributo;

Nel caso di acquisto:

- che l'atto di compravendita dell'immobile ed eventuali pertinenze verrà stato sottoscritto in data _____.____._____ presso lo Studio Notarile _____,
- che l'importo delle spese da sostenere ammonta complessivamente ad € _____.____,____ e che tale importo verrà corrisposto dall'istante con le seguenti modalità _____
- _____
- e che gli estremi del pagamento verranno così individuati (*istituto, data, importo, beneficiario del pagamento*) _____;
- che la perizia tecnica attestante il valore dell'immobile e che si **allega alla presente istanza** è stata redatta da professionista abilitato e iscritto a ordine/collegio competente in materia (*qualora il prezzo di acquisto superi del 20% il valore massimo indicato nella banca dell'osservatorio*):

Il professionista	Nome	Cognome		
Codice Fiscale				
nato a	Città	Provincia	il	gg.mm.aaa
e residente a	Città	Provincia	CAP	
nella Via/Piazza				nr.
Telefono cellulare		Telefono fisso	se posseduto	
Indirizzo e-mail				
PEC				
Titolo di abilitazione	<i>Ingegnere/architetto/geometra/studio professionale</i>			

4

o in alternativa (*qualora il prezzo di acquisto non superi del 20% il valore massimo indicato nella banca dell'osservatorio*)

- copia di un documento legittimo attestante il valore di mercato dell'immobile (sufficiente anche la copia dell'attestazione della banca dell'osservatorio).

Nel caso di ristrutturazione:

- che l'importo delle spese da sostenere ammonterà al valore complessivo di € _____.____,____ come da documentazione allegata alla Domanda di Contributo;
- che i lavori verranno eseguiti unicamente sull'immobile e sulle eventuali pertinenze per il quale si richiede il Contributo;
- che per gli interventi proposti a contributo il beneficiario non ha richiesto agevolazione di cui a leggi che ne prevedano espressamente la non cumulabilità;
- che i lavori di recupero si concluderanno in data _____.____._____.
- copia istanza SUAPE
- impegno a fornire a conclusine dei lavori copia delle FATTURE quietanzate, firmate e conformi all'originale nonché dei bonifici effettuati dal beneficiario (*indicare istituto, data, importo, beneficiario del pagamento*);
- impegno a fornire a conclusine dei lavori copia attestazioni di Agibilità e certificazioni degli impianti
- impegno a fornire a conclusine dei lavori copia di attestazione di fine lavori
- che con Nota di Protocollo nr. _____ del _____.____._____ o con la presente domanda è stata presentata "Polizza Fidejussoria" per rilascio anticipato del contributo.

PARTE III – VALUTAZIONE DOCUMENTALE, INTEGRAZIONI E SOPRALLUOGO

(da compilare in ogni caso)

- di rendersi disponibile alla esibizione anche sotto forma di copia conforme all'originale di ogni documento integrativo richiesto dagli organismi di valutazione interna individuati dal Servizio Tecnico e Territoriale del Comune di Castiadas;
- di rendersi disponibile alla effettuazione di sopralluoghi integrativi richiesti dagli organismi di valutazione interna individuati dal Servizio Tecnico e Territoriale del Comune di Castiadas;
- di fornire tempestivamente i chiarimenti ed i documenti richiesti e strettamente collegati alla buona riuscita della pratica di erogazione.

Tutto quanto sopra esposto, l'istante come meglio individuato in nettativa alla presente domanda,

DICHIARA

di volere formalmente accedere alla erogazione del contributo a fondo perduto relativo al Bando in oggetto per l'Annualità **2022/2023/2024** per l'importo di cui è stato riconosciuto beneficiario (indicare in cifre e lettere la somma di cui si è beneficiari):

€ _____, _____ (EURO _____, _____)

a titolo di

- partecipazione all'acquisto di prima casa
- partecipazione alla ristrutturazione di prima casa
- partecipazione all'acquisto e ristrutturazione di prima casa

come si evince dal contenuto dall'intero compendio di atti e documenti a corredo della Domanda di Contributo già depositati presso il Servizio Tecnico e Territoriale.

5

_____, lì _____. _____. _____

Firma dell'Istante
