

**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](http://www.comune.castiadas.ca.it)

protocollo@pec.comune.castiadas.su.it

|  |  |
| --- | --- |
| **OGGETTO** | **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA SULLO STATO CONTRIBUTIVO****Dichiarazione rilasciata ai sensi del D.P.R. 445/2000** |

**BANDO 2024 – INTEGRATIVO 2022**

“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**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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** | *Futuro acquirente/proprietario d’immobile da ristrutturare* |

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n.445 in materia di Documentazione Amministrativa, sotto la propria responsabilità ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e successive modifiche ed integrazioni,

**DICHIARA**

* + Di essere in regola con gli obblighi concernenti le dichiarazioni in materia di imposte e tasse e con i conseguenti adempimenti, secondo la legislazione vigente;
	+ Di non aver commesso violazioni, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse, secondo la legislazione italiana o quella dello Stato in cui è stabilito;

*ovvero*

* + Di essere inadempiente all’obbligo di versamento per un ammontare complessivo pari ad Euro \_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_, derivante dalla notifica delle seguenti cartelle di pagamento:
		- cartella nr. \_\_\_\_\_\_\_\_ data notifica \_\_\_.\_\_\_.\_\_\_\_ importo € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
		- cartella nr. \_\_\_\_\_\_\_\_ data notifica \_\_\_.\_\_\_.\_\_\_\_ importo € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
		- cartella nr. \_\_\_\_\_\_\_\_ data notifica \_\_\_.\_\_\_.\_\_\_\_ importo € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
		- cartella nr. \_\_\_\_\_\_\_\_ data notifica \_\_\_.\_\_\_.\_\_\_\_ importo € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
		- cartella nr. \_\_\_\_\_\_\_\_ data notifica \_\_\_.\_\_\_.\_\_\_\_ importo € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*ovvero*

* È in corso controversia amministrativa/giudiziale relativa all'esistenza di un debito contributivo (*specificare gli estremi del contenzioso e breve descrizione*)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Di fornire il proprio consenso al trattamento dei dati forniti e dichiarati ai fini della partecipazione al presente bando (art.13 D. Lgs. nr. 196 del 2003) sottoscrivendo l’ALLEGATO 4 - INFORMATIVA SULLA PRIVACY.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lì \_\_\_.\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_

Firma dell’Istante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_