

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

**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* |

**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 € \_\_.\_\_\_\_\_,\_\_\_.

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 allegato 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** | *Ingegnere/architetto/geometra/studio professionale* |

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

**PARTE II – DICHIARAZIONE PER EROGAZIONE ANTICIPATA**

(*da compilare se il contributo viene erogato antecedete 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 allegato 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** | *Ingegnere/architetto/geometra/studio professionale* |

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 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
* di aver partecipato al Bando per ottenere il contributo INTEGRATIVO 2022 per acquisti effettuati e lavori avviati o conclusi a far data dal 1 GENNAIO al 10 MARZO 2022

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.

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

Firma dell’Istante

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