**DOMANDA PER L’ASSEGNAZIONE DI UN CONTRIBUTO PLURIENNALE VOLTO A PROMUOVERE E SOSTENERE LA RESIDENZIALITA’ DI NUCLEI FAMILIARI A PARTIRE DALL’ANNO 2025 NEL COMUNE DI MINUCCIANO.**

**AL COMUNE DI MINUCCIANO**

**PIAZZA CHIAVACCI, 1**

**54034 MINUCCIANO (LU)**

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_

tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cell.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

presa visione del Bando per **L’ASSEGNAZIONE DI UN CONTRIBUTO PLURIENNALE VOLTO A PROMUOVERE E SOSTENERE LA RESIDENZIALITA’ DI NUCLEI FAMILIARI ANNO 2025 NEL COMUNE DI MINUCCIANO;**

**CHIEDE**

l’assegnazione del contributo economico di Euro 1.200,00 annui, con decorrenza secondo quanto previsto dal bando, e, a tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, così come stabilito dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445

**DICHIARA**

*Si invita a fare la massima attenzione a quanto viene autocertificato. Eventuali difformità rilevate in sede di controllo di quanto autocertificato in domanda, infatti, possono comportare la perdita del contributo e la denunzia all'Autorità Giudiziaria o il pagamento quale sanzione amministrativa di una somma tra un minimo di € 5.164,00 ed un massimo di € 25.822,00, o comunque pari al triplo del beneficio conseguito (quale violazione amministrativa di cui all’art. 316 ter — comma 2 codice penale: indebita percezione di erogazioni ai danni dello Stato).*

**Di possedere i seguenti REQUISITI DI AMMISSIBILITÀ**:

A.1) di essere cittadino italiano

A.2) di essere cittadino dell’Unione Europea, (specificare lo Stato)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A.3) di essere cittadino di uno Stato non aderente all'Unione Europea, (specificare lo Stato)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in regola con le vigenti disposizioni statali che regolano la materia.

B) almeno uno dei componenti ha un’età inferiore o uguale ai 45 anni alla data di pubblicazione del Bando;

C) di costituire un nuovo nucleo familiare nel Comune di Minucciano entro i sei mesi successivi alla data di pubblicazione del Bando;

D) di aver costituito un nuovo nucleo familiare nel Comune di Minucciano il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (la data non può essere antecedente al 08/10/2024);

E) di impegnarsi a mantenere la residenza nel Comune di Minucciano per almeno 6 anni dalla data di assegnazione del contributo, ovvero, se successivo, dal momento di acquisto della residenza di tutti i membri del nucleo familiare.

F) a partire dal 08/10/2024, almeno un membro del nucleo familiare del richiedente ha acquistato la titolarità di un diritto reale ovvero di un diritto personale di godimento per almeno sei anni su un immobile ad uso abitativo sito nel Comune di Minucciano.

**Di possedere i seguenti CRITERI PER LA GRADUATORIA:**

PER I NUCLEI COSTITUITI DAL 08/10/2024:

1. che alla data di pubblicazione del bando il proprio nucleo familiare, (definito ai sensi e per gli effetti dell’Art. 1 del bando) è così composto *(inserire tutti i membri compreso il richiedente):*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **COGNOME E NOME** | **LUOGO E DATA DI NASCITA** | **RAPPORTO CON IL RICHIEDENTE** | **CODICE FISCALE** | **RESIDENZA ATTUALE** |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |

**OPPURE:**

PER I NUCLEI DI FUTURA FORMAZIONE DA COSTITUIRSI ENTRO IL 31/12/2025:

1. che il proprio nucleo familiare DI FUTURA FORMAZIONE (definito ai sensi e per gli effetti dell’Art. 1 del bando), SARA’ così composto *(inserire tutti i membri compreso il richiedente):*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **COGNOME E NOME** | **LUOGO E DATA DI NASCITA** | **RAPPORTO CON IL RICHIEDENTE** | **CODICE FISCALE** | **RESIDENZA ATTUALE** |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |

**Di allegare i seguenti documenti:**

* copia del documento di identità in corso di validità del richiedente;
* eventuale copia del permesso di soggiorno in corso di validità del richiedente;

**Di essere consapevole che:**

la presente domanda debitamente firmata e compilata in ogni sua parte, pena l’esclusione dal bando, deve pervenire secondo le modalità previste dal Bando.

 **Firma**

 (*leggibile e per esteso)*

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

**Luogo e data**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_