

**DOMANDA DI ACCESSO AL FONDO PER CAMBIO DI RESIDENZA DAL FONDO  
COMUNI MARGINALI**

*Ai sensi dell'art. 2, comma 2, lettera c) del D.P.C.M. del 30/09/2021*

**Alla c/a  
del Dirigente Settore Affari Generali  
del Comune di Caltabellotta**

**OGGETTO: RICHIESTA CONTRIBUTO CAMBIO RESIDENZA**

Il sottoscritto, sotto la sua personale responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del citato D.P.R., per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, dichiara quanto segue:

**1. DATI RELATIVI AL RICHIEDENTE**

Cognome: .....

Nome: .....

Provincia di nascita: .....

Comune (o Stato estero) di nascita:.....

Data di nascita: gg/mm/aaaa

Residenza.....

Codice fiscale: .....

Telefono: .....

Cellulare: .....

Email: .....

CODICE IBAN.....

**2. Dichiarazione “DE MINIMIS”**

che al richiedente **NON È STATO CONCESSO** nell'esercizio finanziario corrente e nei due esercizi finanziari precedenti alcun aiuto 'de minimis', tenuto conto anche delle disposizioni relative a fusioni/acquisizioni o scissioni;

oppure

che al richiedente **SONO STATI CONCESSI** nell'esercizio finanziario corrente e nei due esercizi finanziari precedenti i seguenti aiuti 'de minimis', tenuto conto anche delle disposizioni relative a fusioni/acquisizioni o scissioni.

n.	Impresa cui è stato concesso il 'de minimis'	Ente concedente	Riferimento normativo/ amministrativo che prevede l'agevolazione	Provvedimenti di concessione e data	Reg. UE 'de minimis'	Importo dell'aiuto 'de minimis'		Di cui imputabile all'attività di trasporto merci su strada per conto terzi
						Concesso	Effettivo	
1								
2								

3								
TOTALE								

### 3. Dichiarazione spese

Dichiara di aver effettuato le seguenti spese inerenti al cambio di residenza (Spese di acquisto e/o di ristrutturazione dell'immobile da destinare ad abitazione principale):

.....

.....

.....

.....

### 4. Dichiarazione nucleo familiare

*Dati dei soggetti appartenenti al nucleo familiare del richiedente al momento di presentazione dell'istanza  
(nome – cognome – data di nascita)*

.....

.....

.....

.....

### AUTORIZZA

l'Amministrazione concedente al trattamento e all'elaborazione dei dati forniti con la presente dichiarazione, per finalità gestionali e statistiche, anche mediante l'ausilio di mezzi elettronici o automatizzati, nel rispetto della sicurezza e della riservatezza e ai sensi dell'articolo 38 del citato DPR n. 445/2000 allegando alla presente dichiarazione, copia fotostatica di un documento di identità.

Luogo e data

Firma del dichiarante

\_\_\_\_\_

NB: la presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma da parte di pubblico ufficiale e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di servizi pubblici e ai privati che vi consentono. L'Amministrazione si riserva di effettuare controlli a campione sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71, comma 1, DPR 445/2000). In caso di dichiarazione falsa il cittadino sarà denunciato all'autorità giudiziaria.

### ATTENZIONE

#### Allegare:

- fotocopia di un documento di identità in corso di validità del Dichiarante
- dichiarazione requisiti antimafia ai sensi dell'articolo 67 del D.Lgs. 159/2011
- dichiarazione requisiti di onorabilità di cui all'articolo 71 del D.Lgs. 59/2010
- documenti comprovanti le spese di cui al punto 3

**DOMANDA DI ACCESSO AL FONDO PER REALIZZAZIONE IDEE IMPRESA DAL  
FONDO COMUNI MARGINALI**

*Ai sensi dell'art. 2, comma 2, lettera b) del D.P.C.M. del 30/09/2021*

**Alla c/a  
del Dirigente Settore Affari Generali  
del Comune di Caltabellotta**

**OGGETTO: RICHIESTA CONTRIBUTO IDEE IMPRESA**

Il sottoscritto, sotto la sua personale responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del citato D.P.R., per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, dichiara quanto segue:

**1. DATI RELATIVI AL RICHIEDENTE**

Cognome: .....

Nome: .....

Provincia di nascita: .....

Comune (o Stato estero) di nascita:.....

Data di nascita: gg/mm/aaaa

Residenza.....

Codice fiscale: .....

Telefono: .....

Cellulare: .....

Email: .....

CODICE IBAN .....

**2. Dichiarazione “DE MINIMIS”**

che al richiedente **NON È STATO CONCESSO** nell'esercizio finanziario corrente e nei due esercizi finanziari precedenti alcun aiuto 'de minimis', tenuto conto anche delle disposizioni relative a fusioni/acquisizioni o scissioni;

oppure

che al richiedente **SONO STATI CONCESSI** nell'esercizio finanziario corrente e nei due esercizi finanziari precedenti i seguenti aiuti 'de minimis', tenuto conto anche delle disposizioni relative a fusioni/acquisizioni o scissioni.

n.	Impresa cui è stato concesso il 'de minimis'	Ente concedente	Riferimento normativo/ amministrativo che prevede l'agevolazione	Provvedimenti di concessione e data	Reg. UE 'de minimis'	Importo dell'aiuto 'de minimis'		Di cui imputabile all'attività di trasporto merci su strada per conto terzi
						Concesso	Effettivo	
1								
2								
3								

TOTALE			
--------	--	--	--

### 3. DATI PROGETTUALI

*(Crocettare la parte che interessa. Nel caso di attività esistente indicare la ragione sociale)*

☐ **Nuova attività** *(commerciale, agricola o artigianale)*  
ovvero

☐ **Linea/progetto di attività** *(commerciale, agricola o artigianale)* **già esistente:** \_\_\_\_\_

**Titolo del progetto:**

**Soggetto proponente/proponenti:**  
*(nel caso di società indicare i dati anagrafici di tutti soci)*

**Sede LEGALE dell'attività:**

**Sede (EFFETTIVA) OPERATIVA dell'attività:**

**Valore economico PROGETTO: €**

Categorie	Voci di costo (a titolo indicativo)		Importi in Euro




<b>COSTO TOTALE DELL'INTERVENTO</b>	
-------------------------------------	--

#### AUTORIZZA

l'Amministrazione concedente al trattamento e all'elaborazione dei dati forniti con la presente dichiarazione, per finalità gestionali e statistiche, anche mediante l'ausilio di mezzi elettronici o automatizzati, nel rispetto della sicurezza e della riservatezza e ai sensi dell'articolo 38 del citato DPR n. 445/2000 allegando alla presente dichiarazione, copia fotostatica di un documento di identità.

Luogo e data : \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante

\_\_\_\_\_

NB: la presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma da parte di pubblico ufficiale e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di servizi pubblici e ai privati che vi consentono.

L'Amministrazione si riserva di effettuare controlli a campione sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71, comma 1, DPR 445/2000). In caso di dichiarazione falsa il cittadino sarà denunciato all'autorità giudiziaria.