

ALLEGATO B)

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 m

Data di nascita: gg/mm/aaaa

Residenza.....

Codice fiscale:

Telefono:

Cellulare:

Email:

.....

2. Dichiarazione "DE MINIMIS"

fusioni.

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

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. Dichiarauzione 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:

卷之三十一

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

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.

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

COSTO TOTALE DELL'INTERVENTO	
-------------------------------------	--

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.