

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO PUBBLICO "COMUNI MARGINALI"**  
*ai sensi dell'art. 2 comma 2 lettera c del DPCM del 30/09/2021*

Al Comune di Tocco Caudio  
comune.toccoaudio@pcert.it

IL SOTTOSCRITTO,

**DATI RICHIEDENTE**

<b>Nome:</b>	<b>Cognome:</b>
<b>Data di nascita:</b>	<b>Luogo di nascita:</b>
<b>C.F.</b>	<b>Documento di identità n. _____</b> <b>Rilasciato da _____</b> <b>Il _____</b>
<b>Residente in</b>	<b>Alla via</b>
<b>Tel.</b>	<b>Cell.</b>
<b>Mail:</b>	<b>Pec:</b>

**DATI trasferimento residenza nel comune di TOCCO CAUDIO**

<b>Data trasferimento:</b>	
<b>Comune di provenienza:</b>	<b>COMUNE DI _____</b> <b>Via _____ n. _____</b> <b>Cap _____</b>

**DATI GENERALI dell'immobile abitazione principale**

<b>Piazza/Via _____ n° civico _____</b>
<b>Dati Catastali : foglio _____ Particella _____</b>

**CHIEDE**

di partecipare all'Avviso c.d. Comuni marginali ai sensi dell'art. 2 comma 2 lettera C del DPCM del 30/09/2021 e si impegna a rispettare tutte le condizioni previste dall'Avviso e a tal fine, sotto la sua



<b>TOTALE</b>	

il sottoscritto, come sopra generalizzato, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lvo 06/09/2011, n. 159.

**SI IMPEGNA**

In applicazione ed accettazione dell'art. 6 dell'Avviso

- a) a comunicare tempestivamente, motivando adeguatamente, e comunque prima del provvedimento di concessione del contributo, ogni eventuale variazione concernente le informazioni contenute nella domanda. Tali variazioni saranno oggetto di valutazione da parte del Comune di Tocco Caudio;
- b) a non opporsi ad eventuali ispezioni finalizzate alla verifica delle dichiarazioni rese;
- c) a mantenere la residenza o dimora abituale per un periodo di almeno cinque anni dalla data risultante dalla dichiarazione di inizio di trasferimento residenza nel territorio comunale.

Conto corrente bancario o postale Intestato a

IBAN

PAE SE	CIN	ABI	CAB	NUMERO DI CONTO CORRENTE

Data \_\_\_\_\_

Il Richiedente

Si allega:

- Copia di un documento di riconoscimento in corso di validità;
- Documentazione attestante l'acquisto, le spese sostenute o ogni altro elaborato utile;
- autocertificazione del nucleo familiare con relativi documenti di riconoscimento validi e codici fiscali;