

## RACCOMANDATA

Marca da  
Bollo

Comune di \_\_\_\_\_

## DOMANDA DI CONCESSIONE DI UN CONTRIBUTO PER IL RECUPERO DELL'ABITAZIONE NEL CENTRO STORICO

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ *Cognome* \_\_\_\_\_ *Nome*  
 nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
 residente in \_\_\_\_\_ provincia di \_\_\_\_\_  
 via \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
 Codice Fiscale \_\_\_\_\_

## CHIEDE

- 1) la concessione di un contributo per il recupero e il risanamento dell'abitazione situata nel centro storico

del comune di \_\_\_\_\_ provincia di \_\_\_\_\_  
 via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Scala \_\_\_\_\_ Int. \_\_\_\_\_  
 Consistenza mq \_\_\_\_\_ Vani \_\_\_\_\_ Cantina mq \_\_\_\_\_ Box auto mq \_\_\_\_\_

- 2) la concessione di un contributo per il recupero e/o il rifacimento di lavori interni all'alloggio  
 conseguenti alla eliminazione di volumi fatiscenti e/o opere di superfetazione
- 3) la concessione di un contributo a fondo perduto per il recupero e/o il rifacimento di lavori  
 all'interno dell'alloggio

**Consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere di formazione o uso di atti falsi e di quanto previsto nel Bando**

## DICHIARA

- 1) - che sono proprietari e/o titolari di diritti reali sull'abitazione e sono consenzienti alla presentazione della domanda i signori:

_____	_____
<i>Cognome</i>	<i>Nome</i>
_____	_____
<i>Cognome</i>	<i>Nome</i>
_____	_____
<i>Cognome</i>	<i>Nome</i>
_____	_____
<i>Cognome</i>	<i>Nome</i>

- 2) - sono presenti nel nucleo familiare occupante l'abitazione:

- a) n° \_\_\_\_\_ portatori di handicap
- b) n° \_\_\_\_\_ anziani con età superiore a 65 anni

\_\_\_\_\_ *Data*\_\_\_\_\_ *(firma)*