



Città ..... via ..... n ..... cap .....
<b>In qualità di proprietario dell'abitazione sita nel Comune di Naso</b>
Piazza/ via ..... n° civico .....
Dati catastali: foglio ..... particelle .....
Data di acquisto immobile .....
<b>Data permesso e autorizzazione di ristrutturazione del Comune di Naso</b>  .....

### CHIEDE

La concessione di un contributo per l'acquisto o per le spese di ristrutturazione effettuate per la propria abitazione su indicata, come da prospetto

Breve descrizione	importo		
-------------------	---------	--	--

1				
2				
3				
4				
5				
6				

7				
8				

<b>TOTALE</b>	
---------------	--

### DICHIARA

Di rientrare nella tipologia di soggetti beneficiari di cui all'art 4 del Bando Pubblico;

Di non aver contenziosi tributari con il Comune di Naso;

Di eleggere come residenza abituale ed il domicilio per non meno di 5 anni, l'abitazione in oggetto.

---

Il sottoscritto, ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e del Regolamento UE 2016/679, manifesta il consenso a che il Comune di Naso proceda al trattamento, anche automatizzato, dei dati personali e sensibili, ivi inclusa la loro eventuale comunicazione/diffusione ai soggetti indicati nella predetta informativa, limitatamente ai fini ivi richiamati.

---

Naso \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

### **Data, timbro e firma del legale rappresentante**

(firma digitale oppure resa autentica allegando copia di documento di identità ai sensi dell'art 38 DPR 445/2000)