



REGIONE AUTONOMA VALLE D'AOSTA  
REGION AUTONOME VALLEE D'AOSTE

Marca  
da  
bollo  
€ 10.33

**SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO**

NUMERO DOMANDA \_\_\_\_\_

DATA PRESENTAZIONE \_\_\_\_\_

PUNTEGGIO \_\_\_\_\_ FASCIA \_\_\_\_\_

IMPORTO MUTUO ASSEGNATO euro \_\_\_\_\_

**Protocollo**

Assessorato regionale Territorio,  
Ambiente Opere Pubbliche,  
Via Promis 2/a 11100 AOSTA  
Fax 0165 27 26 35

Domanda per l'assegnazione dei benefici disposti dalla legge regionale 28 dicembre 1984, n. 76 a favore dell'edilizia residenziale per il settore di intervento :

**ACQUISTO**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_

residente nel Comune di \_\_\_\_\_ via/fraz. \_\_\_\_\_

tel. abitazione \_\_\_\_\_ oppure n. \_\_\_\_\_

Rivolge domanda per usufruire dei benefici previsti dalla legge 76/84 per l'acquisto di immobile da adibire a prima abitazione per sé e per il proprio nucleo familiare

**A TAL FINE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 E CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI, NEL CASO DI DICHIARAZIONI NON VERITIERE, DI FORMAZIONE O USO DI ATTI FALSI, RICHIAMATE DALL'ART. 76 DEL D.P.R. 445/2000**

## DICHIARA

(contrassegnando le caselle interessate)

- ☐ di essere celibe/nubile/ di stato libero \_\_\_\_\_ ;
- ☐ di essere coniugato con il/la signor/a \_\_\_\_\_ ;
- ☐ di essere vedovo/a \_\_\_\_\_ ;
- ☐ di essere separato legalmente e di allegare copia della sentenza di separazione \_\_\_\_\_ ;
- ☐ di essere divorziato/ \_\_\_\_\_ ;
- ☐ che il proprio nucleo familiare così come risulta dai registri anagrafici è così composto:

<b>Nominativo</b>	<b>Data di nascita</b>	<b>Luogo di nascita</b>	<b>Rapporto di parentela</b>
			<i>Richiedente</i>

- ☐ di avere avuto la residenza anagrafica in Valle d'Aosta per almeno cinque anni anche non consecutivi;
- ☐ di avere attualmente la residenza anagrafica in Valle d'Aosta e di aver avuto negli anni precedenti la residenza per i seguenti periodi (giorno-mese-anno) nei seguenti Comuni della Valle:

Comune di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Comune di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Comune di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Comune di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Comune di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

- ☐ di essere inserito nel nucleo familiare dei genitori e di avvalersi delle facilitazioni previste dall'articolo 9 comma 7 del regolamento ai fini dell'ammissione a mutuo e dell'attribuzione dei punteggi;
- ☐ di richiedere un importo di mutuo pari a:
  - ☐ 57.000,00 (*nucleo familiare composto da una persona*);
  - ☐ 68.000,00 (*nucleo familiare composto da due o più persone*)
- ☐ di avere un'età non inferiore a 18 anni e non superiore a 65 anni;
- ☐ di avere un reddito proprio minimo di 5.000,00 euro indipendentemente dal reddito degli altri componenti il nucleo familiare;
- ☐ che il reddito complessivo del nucleo familiare è compreso tra 10.000,00 e 34.000,00 euro;
- ☐ di aver contratto matrimonio (ai fini dell'attribuzione del punteggio) nel biennio precedente la presentazione della domanda in data \_\_\_\_\_

- ☐ di non essere, né egli stesso né i componenti il proprio nucleo familiare, per intero proprietario o usufruttuario di un'abitazione ovunque ubicata, né di quote di comproprietà/usufrutto la cui somma raggiunga l'unità;
- ☐ di non aver ottenuto né egli stesso né i componenti il proprio nucleo familiare contributi o finanziamenti pubblici per l'acquisto, la nuova costruzione, il recupero di un immobile destinato ad uso abitativo né di essere titolari di quote di comproprietà o di diritti di usufrutto sulle abitazioni oggetto delle suddette agevolazioni;
- ☐ di essere proprietario o usufruttuario, egli stesso o i componenti il proprio nucleo familiare, di una sola abitazione impropria o antigienica ai sensi della normativa regionale vigente in materia di alloggi di edilizia residenziale (l.r. 39/95) sita nel Comune di \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_;  
(allegare certificato rilasciato dal Comune previo accertamento dei servizi comunali e dell'Azienda USL)
- ☐ di essere proprietario o usufruttuario, egli stesso o i componenti il proprio nucleo familiare, nel quale esiste/ono persona/e portatrice/i di handicap motorio o invalidità grave, (dall'allegata documentazione rilasciata dall'autorità competente), di una sola abitazione non conforme alla normativa vigente in materia di barriere architettoniche le cui difformità sono eliminabili solo con interventi di tipo strutturale sita nel Comune di \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_;
- ☐ di essere proprietario egli stesso o i componenti il nucleo familiare di un'abitazione gravata da diritti reali di godimento attribuiti ad altri soggetti non appartenenti al nucleo familiare del sottoscritto sita nel Comune di \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_
- ☐ di essere proprietario o usufruttuario, egli stesso o i componenti il proprio nucleo familiare, di quote di comproprietà o usufrutto dei seguenti immobili:
- |                        |             |   |
|------------------------|-------------|---|
| Comune/Indirizzo _____ | quota _____ | % |
| Comune/Indirizzo _____ | quota _____ | % |
| Comune/Indirizzo _____ | quota _____ | % |
- ☐ di essere proprietario o usufruttuario, egli stesso o i componenti il proprio nucleo familiare, di un'abitazione funzionale ad attività produttiva di cui all'art. 16, comma 1 lettera b);
- ☐ che i seguenti componenti (figli e/o coniuge) il nucleo familiare o famiglia anagrafica sono a carico del richiedente e/o del coniuge ai sensi del D.P.R. n. 917/86 e C.M. n. 1/2001:
- |       |       |
|-------|-------|
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
- ☐ dichiara inoltre di allegare alla domanda di "acquisto", all'atto della presentazione, la seguente documentazione come richiesto dall'articolo 20 (*contrassegnando le caselle interessate*):

### **ALLOGGIO ULTIMATO**

- ☐ Copia autentica e fotocopia del contratto preliminare di vendita registrato o atto di compravendita;
- ☐ Copia autentica e fotocopia del certificato di agibilità/abitabilità. Se trattasi di alloggio privo di abitabilità si richiede:

- a) certificato dell'Ufficiale sanitario del Comune attestante i requisiti igienico-sanitari (originale e fotocopia);
- b) certificazione rilasciata da un tecnico abilitato attestante l'idoneità statica dell'immobile (originale e fotocopia);
- ☐ Originale delle planimetrie catastali del Nuovo Catasto Edilizio Urbano (alloggio, cantine, garages ecc) e 7 fotocopie
- ☐ Originale e fotocopia dell'estratto autentico di mappa del Catasto Terreni e dell'estratto autentico di mappa Nuovo Catasto Edilizio Urbano;
- ☐ Visura catastale originale e fotocopia del Catasto Terreni e del Nuovo Catasto Edilizio Urbano relativa ai terreni e alle unità immobiliari interessate;
- ☐ \_\_\_\_\_
- ☐ \_\_\_\_\_
- ☐ \_\_\_\_\_

### **ALLOGGI IN FASE DI COSTRUZIONE/RECUPERO**

- ☐ Copia autentica e fotocopia del contratto preliminare di vendita registrato;
- ☐ Due copie dell'originale vistato dal Comune della tavola di progetto dell'abitazione oggetto di mutuo e relativa concessione edilizia oppure denuncia di inizio attività;
- ☐ Copia autentica e fotocopia della documentazione attestante la proprietà dell'area/fabbricato interessata/o alla costruzione/recupero in capo al venditore;
- ☐ Originale e fotocopia dell'estratto autentico di mappa del Catasto Terreni.
- ☐ Visura catastale originale e fotocopia del Catasto Terreni.
- ☐ Originale e fotocopia dell'estratto autentico di mappa e la visura catastale N.C.E.U. del medesimo trattandosi **di acquisto di un alloggio inserito all'interno di un fabbricato in fase di ristrutturazione (già accatastato al N.C.E.U.)** ;
- ☐ \_\_\_\_\_
- ☐ \_\_\_\_\_
- ☐ \_\_\_\_\_

Allega inoltre spontaneamente la seguente documentazione\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- ☐ Dichiaro inoltre \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

DICHIARAZIONE PLURIMA SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 CONCERNENTE LA SITUAZIONE REDDITUALE DEL RICHIEDENTE E DEI COMPONENTI IL NUCLEO FAMILIARE, CORRISPONDENTE ALLE DICHIARAZIONI FISCALI (CUD/730/UNICO) PRESENTATE AGLI UFFICI FINANZIARI E RELATIVE AI REDDITI CONSEGUITI NELL'ANNO PRECEDENTE QUELLO DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA.

Il sottoscritto (richiedente) \_\_\_\_\_ dichiara che la propria situazione reddituale corrispondente alle dichiarazioni fiscali (cud/730/unico) presentate agli uffici finanziari e relative ai redditi conseguiti nell'anno precedente quello di presentazione della domanda è la seguente:

<i>TIPOLOGIA DI REDDITO</i>	<i>IMPORTO</i>	<i>NOTE</i>
Reddito da terreni		
Reddito da fabbricati		
Reddito da lavoro dipendente		
Redditi da pensione		
Reddito da lavoro autonomo		
Importo oneri deducibili		

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ (in qualità di \_\_\_\_\_ del richiedente) dichiara che la propria situazione corrispondente alle dichiarazioni fiscali (cud/730/unico) presentate agli uffici finanziari e relative ai redditi conseguiti nell'anno precedente quello di presentazione della domanda è la seguente:

<i>TIPOLOGIA DI REDDITO</i>	<i>IMPORTO</i>	<i>NOTE</i>
Reddito da terreni		
Reddito da fabbricati		
Reddito da lavoro dipendente		
Redditi da pensione		
Reddito da lavoro autonomo		
Importo oneri deducibili		

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ (in qualità di \_\_\_\_\_ del richiedente) dichiara che la propria situazione reddituale corrispondente alle dichiarazioni fiscali (cud/730/unico) presentate agli uffici finanziari e relative ai redditi conseguiti nell'anno precedente quello di presentazione della domanda è la seguente:

<i>TIPOLOGIA DI REDDITO</i>	<i>IMPORTO</i>	<i>NOTE</i>
Reddito da terreni		
Reddito da fabbricati		
Reddito da lavoro dipendente		
Redditi da pensione		
Reddito da lavoro autonomo		
Importo oneri deducibili		

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ (in qualità di \_\_\_\_\_ del richiedente) dichiara che la propria situazione corrispondente alle dichiarazioni fiscali (cud/730/unico) presentate agli uffici finanziari e relative ai redditi conseguiti nell'anno precedente quello di presentazione della domanda è la seguente:

<i>TIPOLOGIA DI REDDITO</i>	<i>IMPORTO</i>	<i>NOTE</i>
Reddito da terreni		
Reddito da fabbricati		
Reddito da lavoro dipendente		
Redditi da pensione		
Reddito netto da lavoro autonomo		
Importo oneri deducibili		

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma)

*La sottoscrizione della presente dichiarazione è apposta dagli interessati alla presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata unitamente alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità di ciascun dichiarante.*

**DICHIARA (sbarrando le caselle interessate) ai fini della determinazione dei punteggi:**

			Spazio riservato all'ufficio
<b>RESIDENZA</b>	<input type="checkbox"/> fino a 5 anni	0 punti	
	<input type="checkbox"/> oltre 5 anni e fino a 15	punti 0,5 per ogni anno punti 0,3 per ogni anno punti 0,2 per ogni anno	
	<input type="checkbox"/> da 15 a 25 anni		
	<input type="checkbox"/> oltre 25 fino a 35 anni		
<b>COMPOSIZIONE NUCLEO FAMILIARE</b>	<input type="checkbox"/> per il coniuge	punti 2	
	<input type="checkbox"/> per ogni figlio	punti 2	
	<input type="checkbox"/> per ogni altra persona compreso il richiedente	punti 0,80	
	<input type="checkbox"/> nucleo composto da persona singola con meno di 35 anni	punti 1,5	
	presenza di invalido nel nucleo familiare:		
	<input type="checkbox"/> dal 60 all'80%	punti 1	
	<input type="checkbox"/> oltre 80 e fino a 100%	punti 2	
	<input type="checkbox"/> persona sola con uno o più minori a carico	punti 2	
	<input type="checkbox"/> matrimonio contratto nel biennio precedente la presentazione della domanda	punti 5	
<b>REGIME DI OCCUPAZIONE DI ALLOGGIO</b>	richiedenti che acquistano l'alloggio occupato con contratto di locazione:		
	<input type="checkbox"/> da oltre cinque anni	punti 5	
	<input type="checkbox"/> da tre a cinque anni	punti 3	
	<i>(allegare copia del contratto di locazione registrato dichiarazione sostitutiva attestante la residenza e la data di decorrenza dalla stessa)</i>		
	<input type="checkbox"/> richiedenti sottoposti al momento della domanda a provvedimento di sfratto esecutivo non dovuto a morosità <i>(allegare copia sentenza di sfratto esecutivo)</i>		punti 5
	<input type="checkbox"/> richiedenti che occupano in regime di locazione con contratto registrato da almeno due anni un alloggio:		
	<input type="checkbox"/> improprio o antigienico	punti 5	
	<input type="checkbox"/> in condizioni di sovraffollamento	punti 3	
	<i>(allegare certificato rilasciato dal Comune, previo accertamento dei servizi comunali e dell'Azienda U.S.L.)</i>		
	<b>REDDITO</b>	reddito del nucleo familiare:	
<input type="checkbox"/> fino a euro 17.000,00		punti 3	
<input type="checkbox"/> oltre euro 17.000,00 e fino a euro 25.000,00		punti 1,5	
<input type="checkbox"/> oltre euro 25.000,00		punti 0	
	<input type="checkbox"/> ripresentazione della domanda in seguito ad esclusione della precedente graduatoria annuale per carenza di disponibilità finanziaria	punti 4	
		T O T A L E	

dichiara di essere a conoscenza di tutte le norme di cui al regolamento regionale di attuazione della legge 76/84 e successive modificazioni e di essere informato/a ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della legge 675/96 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

La presente domanda:

- ☐ è inoltrata dal diretto interessato;
- ☐ tramite incaricato;
- ☐ a mezzo fax.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_  
(firma)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETÀ**  
**AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente nel Comune di \_\_\_\_\_

in via/fraz/loc. \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000

**DICHIARA**

Che tra il sottoscritto e il venditore dell'immobile, sia esso privato o socio di impresa costruttrice non esistono vincoli di parentela o affinità di primo grado come previsto dai commi 2 e 3 dell'articolo 12.

IL DICHIARANTE

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma)

*La sottoscrizione della presente domanda è apposta dall'interessato alla presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata unitamente alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante.*