

**DICHIARAZIONE RILASCIATA DA COMPONENTE IL NUCLEO  
FAMILIARE - QUALE BENEFICIARIO INDIRECTO DEL CONTRIBUTO  
DI CUI ALLA LEGGE 31 MARZO 2015 N.44**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ codice ISS \_\_\_\_\_

tel. n. \_\_\_\_\_ e-mail di riferimento \_\_\_\_\_

in qualità di beneficiario indiretto del contributo di cui alla Legge 31 marzo 2015 n.44 richiesto dal/dai signor

**1)** \_\_\_\_\_

*(Cognome e Nome e cod. ISS - su ogni riga va indicata un solo beneficiario diretto)*

**2)** \_\_\_\_\_

*(Cognome e Nome e cod. ISS - su ogni riga va indicata un solo beneficiario diretto)*

**3)** \_\_\_\_\_

*(Cognome e Nome e cod. ISS - su ogni riga va indicata un solo beneficiario diretto)*

consapevole/i che chiunque rende dichiarazioni false o mendaci è punito a norma delle leggi penali vigenti ai sensi dell'articolo 24 della Legge n.159/2011 e decade dei benefici eventualmente ottenuti, ai sensi dell'articolo 25 della Legge n.159/2011, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei miei dati personali dell'Ufficio Contabilità di Stato - Settore Edilizia Sociale e Residenziale, e dichiaro altresì di essere a conoscenza che le informazioni e i dati forniti nell'ambito di procedimenti amministrativi e per la fruizione di servizi erogati dall'Amministrazione saranno trattati in conformità alla legge sammarinese n. 171/2018 e al Regolamento Europeo GDPR 679/2016.

di essere nato/a il \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_

**(Indicare il luogo e codice iso alfa 3[sigla internazionale] dello Stato in cui si è nati)**

di essere residente anagraficamente ed effettivamente dall'anno \_\_\_\_\_ nella Repubblica di San

Marino, di essere attualmente residente nel castello di \_\_\_\_\_

località \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_;

di essere cittadino \_\_\_\_\_;

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

### Modulo 3 L.44/15 AMM

- di non essere mai stato anagraficamente residente in uno stato estero;
- di essere stato anagraficamente residente all'estero e precisamente \_\_\_\_\_;
- che il reddito annuo netto percepito nel triennio precedente alla data di presentazione della domanda ammonta ad euro \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_/00);
- di essere celibe/nubile;
- di essere coniugato/a con \_\_\_\_\_;
- di essere vedovo/a di \_\_\_\_\_;
- di essere legalmente separato/a da \_\_\_\_\_;
- di essere divorziato/a da \_\_\_\_\_;
- che il proprio nucleo familiare è composto da n. \_\_\_\_\_ persone anagraficamente ed effettivamente residenti e più precisamente da (indicare Cognome Nome - Codice ISS):
  - 1) \_\_\_\_\_
  - 2) \_\_\_\_\_
  - 3) \_\_\_\_\_
  - 4) \_\_\_\_\_
  - 5) \_\_\_\_\_
- di non essere titolare né in territorio né all'estero di contratti di leasing immobiliare, diritto di diritto di proprietà, di nuda proprietà, di usufrutto, di abitazione, né per intero né parzialmente, su un fabbricato destinato all'uso di civile abitazione e adeguato alle esigenze abitative del nucleo familiare, o su un fabbricato con una rendita catastale complessiva superiore ad euro 1.000,00, così come definita all'articolo 81 della Legge 18 dicembre 2003 n.165 o su un terreno edificabile con superficie superiore a mq. 500;
- di non aver goduto, quale beneficiario diretto, di contributi statali erogati a norma delle Leggi 24 aprile 1980 n.32, 8 luglio 1981 n.59 e 15 dicembre 1994 n.110;
- di non aver goduto, per la medesima civile abitazione, di contributi statali erogati a norma dei Decreti Delegati 5 maggio 2010 n.86 e 5 maggio 2010 n.87.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_