

Scadenza 31 ottobre 2025

Istanza ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 per la richiesta dei benefici L.R. 55/06 – Art. 7 D.P.G.R. n. 28/R del 16/05/2007 – Contributo per l'acquisto della prima casa

Alla Regione Toscana – Giunta Regionale
D.G. Sanità, welfare e coesione sociale
Settore Welfare e Innovazione Sociale
Via di Novoli, 26
50127 Firenze

Il/la sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ il _____ Residente
a _____ Provincia _____
Via/Piazza _____ n. _____ Cap _____
Codice fiscale _____
Recapito telefonico _____
Indirizzo e-mail _____
Titolare del conto corrente (bancario o postale) n. _____ ABI _____ CAB _____
Presso la Banca/Poste Italiane S.p.a. _____
Sede/Agenzia/Filiale _____
Codice IBAN _____

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 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

- Ai sensi della ☐ Legge n. 466/1980 ☐ Legge n. 302/1990 ☐ Legge n. 407/1998 ☐ Legge 206/2004
di essere:

☐ vittima con riconoscimento di invalidità permanente (a seguito di atto terroristico o della criminalità organizzata o del dovere)

☐ superstite di (Cognome e nome) _____
(precisare il tipo di parentela con la persona deceduta) _____

- per l'atto verificatosi il _____ (indicare la data dell'evento)

a _____ (indicare il luogo dell'evento)

- che la residenza posseduta dalla vittima al momento dell'evento era in _____ (indicare l'indirizzo)

- di non percepire analoghi benefici previsti da normative o provvedimenti di altre regioni.

a codesta Regione perché, in base al D.P.G.R. 16 maggio 2007, n. 28/R "Regolamento di attuazione dell'art. 4 della L.R. 20 novembre 2006, n. 55 (Interventi a favore delle vittime del terrorismo e della criminalità organizzata), gli venga concesso il seguente beneficio:

Art. 7 – Contributo per l'acquisto della prima casa per l'acquisto effettuato nell'anno 2024

Allega la seguente documentazione:

- ☐ copia autentica dell'atto di compravendita
oppure
☐ dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà (*allegato 1*)

Il dichiarante prende atto che in caso di dichiarazioni mendaci, formazione o uso di atti falsi l'Amministrazione provvederà alla revoca del beneficio concesso.

Il dichiarante prende atto che la mancata presentazione dei documenti e/o delle dichiarazioni sostitutive comporta l'esclusione della domanda stessa.

Luogo e data

Il/La dichiarante

Allega: modello ISEE 2025

Allega: fotocopia del documento di identità

L.R. 55/2006 "Interventi a favore delle vittime del terrorismo e della criminalità organizzata"

Tutela della privacy

Gentile Signore/a,

Desideriamo informarLa che per la richiesta dei benefici, nonché per la successiva erogazione del contributo economico, è richiesto ai beneficiari di fornire dati e informazioni, anche sotto forma documentale, che rientrano nell'ambito di applicazione della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali. Ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento UE/679/2016 "Regolamento Generale sulla protezione dei dati", a Regione Toscana, che tratterà i dati personali in modo lecito, corretto e trasparente, compete l'obbligo di fornire alcune informazioni riguardanti il loro utilizzo.

I dati personali sono raccolti al fine di attivare il contributo economico collegato alla L.r. 55/2006 "Interventi in favore delle vittime del terrorismo e della criminalità organizzata"

Titolare del trattamento è Regione Toscana - Giunta regionale (dati di contatto: P.zza Duomo 10 - 50122 Firenze; regionetoscana@postacert.toscana.it).

Il conferimento dei dati personali, che saranno trattati dal personale autorizzato con modalità manuale e informatizzata, è obbligatorio e il loro mancato conferimento comporta l'impossibilità di richiedere il contributo economico.

I dati raccolti non saranno comunicati a terzi se non per ottemperare ad eventuali richieste degli organi giudiziari e di controllo e non saranno oggetto di diffusione.

I dati saranno conservati presso gli uffici del Responsabile del procedimento per il tempo necessario alla conclusione del procedimento stesso, saranno poi conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

Ai soggetti interessati è riconosciuto il diritto di accedere ai dati personali che li riguardano, di chiederne la rettifica, la limitazione o la cancellazione se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi rivolgendo le richieste al Responsabile della protezione dei dati (urp_dpo@regione.toscana.it).

Possono inoltre proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali, come previsto dall'art. 77 del Regolamento stesso, o adire le opportune sedi giudiziarie (art. 79 del Regolamento).

La presentazione della istanza per la richiesta dei benefici attesta l'avvenuta presa visione delle modalità relative al trattamento dei dati personali, indicate nell'informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE/679/2016.

Luogo e data

Firma

Le istanze possono essere presentate con la seguente modalità:

- **trasmissione tramite propria casella di posta elettronica certificata (PEC) all'indirizzo PEC istituzionale di Regione Toscana: regionetoscana@postacert.toscana.it**

Le istanze dovranno essere sottoscritte con firma digitale; in alternativa le istanze possono essere firmate con firma autografa su carta, scansionate in formato pdf e inviate tramite pec, accompagnate da scansione non autenticata in formato .pdf di un documento di identità.

Il campo oggetto dovrà riportare la dicitura: “L.r. 55/2006 – Interventi a favore delle vittime del terrorismo e della criminalità organizzata”

Farà fede la data di invio telematico

L'istante è invitato a verificare l'effettiva ricezione da parte dell'Amministrazione controllando l'arrivo della ricevuta di avvenuta consegna in caso di utilizzo di posta elettronica certificata (PEC).

L'amministrazione si riserva di procedere all'eventuale approvazione dell'istanza nei casi di omissione della firma a sottoscrizione della domanda o di mancanza di copia recante scansione del documento di identità qualora, per la tipologia di strumento telematico di trasmissione utilizzato, l'istante risulti identificabile in modo certo.

Allegato 1

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Il/la sottoscritto/a _____
(Cognome) (Nome)

nato/a a _____ (_____) il _____
(Luogo) (Prov.)

Codice fiscale _____

residente a _____ (_____)
(Luogo) (Prov.)

in Via/P.zza _____ n. _____
(Indirizzo)

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 del 28 dicembre 2000

ai fini dell'ottenimento dei benefici previsti **dall'art. 7** del D.P.G.R. 16 maggio 2007 n. 28/R

DICHIARA

- di aver acquistato in data _____ l'immobile sito in (indirizzo) _____

- al prezzo di euro _____ come dichiarato nell'atto di compravendita
- che l'immobile è stato acquistato con i benefici "prima casa"
- che l'immobile è stato acquistato:
 - ☐ dal sottoscritto al 100%
 - ☐ dal sottoscritto al _____ % (indicare la percentuale di proprietà risultante dall'atto di compravendita)

Luogo e data

Il/la Dichiarante