

<b>Edificio num.</b> _____ *	Protocollo n. _____ data _____
------------------------------	--------------------------------

Al Signor Sindaco del Comune di \_\_\_\_\_

**DOMANDA PER L'ACCESSO AL CONTRIBUTO DELL'AUTONOMA SISTEMAZIONE RELATIVO AL  
SISMA DEL 15 DICEMBRE 2009**

**Ordinanza Commissariale n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_**  
(Ordinanza Presidenza del Consiglio dei Ministri n. 3853 del 03.03.2010)

Il/la sottoscritto/a(1)

Cognome			Nome		
Nato a		il		C.F.	
Residente a			Frazione		
Via				n°	
e-mail					
Num. Cell.re			Altro recapito tel.		

<input type="checkbox"/>	Residente e stabilmente dimorante nel Comune di	
<input type="checkbox"/>	Stabilmente dimorante nel Comune di	

(barrare la voce che interessa) (2)

Indirizzo attuale (3)

Frazione			
Via		CAP	
Comune		Tipo Sistemazione(4)	

**CHIEDE**

l'assegnazione del Contributo per l'Autonoma Sistemazione del proprio nucleo familiare colpito dal sisma del 15 Dicembre 2009, previsto dall'Ordinanza Presidenza del Consiglio dei Ministri n. 3853 del 03.03.2010 (Ordinanza Commissariale n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_).

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti per effetto del provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, prevista dall'art. 75 dello stesso D.P.R. n.445/2000, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità,

**DICHIARA**

1. che l'unità immobiliare sita in (5)

C.A.P.		COMUNE	
Frazione		Via	

al momento del sisma era occupata in modo stabile e continuativo, in qualità di (6)

<input type="checkbox"/>	Proprietario	<input type="checkbox"/>	Affittuario	<input type="checkbox"/>	Assegnatario A.T.E.R.
<input type="checkbox"/>	Altro titolo (specificare)				

e che la stessa è stata oggetto di Ordinanza sindacale di sgombero n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ (7)

2. il proprio nucleo familiare anagrafico è così composto (8)

Cognome	Nome	Codice Fiscale	Relazione (*)	D.A.e/o>65 (**)

3. che all'interno del nucleo familiare di cui sopra, sono presenti n° persone \_\_\_\_ ultra sessantacinquenni o diversamente abili con percentuale di invalidità non inferiore al 67%;
4. che è in possesso della seguente documentazione, da fornire in copia su richiesta del Comune: (9)

contratto di locazione registrato in data antecedente al sisma				
<b>Utenze</b>				
Energia elettrica	Acqua	Gas	Telefonia fissa	
<b>Intestate</b>				
Al richiedente	Al proprietario dell'immobile e usufruite dal richiedente			

(barrare la voce che interessa)

5. che i componenti del nucleo familiare anagrafico non sono proprietari, nell'ambito del territorio comunale o nei comuni limitrofi, di altro alloggio libero e disponibile idoneo all'abitazione;
6. che: (10)
- non ha assunto la residenza al di fuori della Regione;
- ha assunto la residenza al di fuori della Regione in data \_\_\_\_\_;

Dichiara inoltre ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.lgs 196/2003 di aver preso visione e letto l'informativa di cui all'allegato 2 alla Ordinanza Commissariale n..... del..... e di acconsentire al trattamento dei dati raccolti con le modalità e le finalità riportate nell'informativa stessa esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

**DICHIARA INFINE CHE:**

- tutte le comunicazioni dovranno essere inviate al seguente recapito: (11)

Frazione				
Via e n.				
CAP		COMUNE		Prov.

- in caso di assegnazione del contributo, il pagamento dovrà avvenire con:(12)

Bonifico bancario, intestato al solo dichiarante, presso:				
Banca		Filiale		
Codice IBAN				
Assegno circolare intestato al dichiarante				

(barrare la voce che interessa)

Il/la sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente ogni variazione che dovesse intervenire in ordine ai contenuti delle dichiarazioni rese.

li .....

Firma autenticata del dichiarante

.....

Firma apposta in mia presenza ai sensi e per gli effetti dell'art.38, del D.P.R. n. 445/2000 \_\_\_\_\_  
(il funzionario addetto)

Qualora non sottoscritta alla presenza del funzionario addetto del Comune, l'istanza dovrà essere presentata unitamente alla **copia fotostatica di un documento di identità o copia del permesso di soggiorno in corso di validità** (se stranieri) del sottoscrittore

## Istruzioni per la compilazione della domanda

(\*) riportare il numero di edificio assegnato dal Comune a seguito della emissione dell'ordinanza di sgombero.

- (1) Deve essere compilato generalmente dal capo famiglia, fornendo tutti i dati richiesti;
- (2) Barrare la voce che interessa;
- (3) Indicare l'attuale indirizzo dove è alloggiato il nucleo familiare;
- (4) Indicare come "tipo sistemazione", nella nuova unità immobiliare, una delle seguenti voci:
  - Proprietà;
  - Locazione;
  - Assegnata da ATER;
  - Altro.
- (5) Indicare l'ubicazione dell'unità immobiliare adibita ad **Abitazione principale** del nucleo familiare anagrafico al momento dell'evento sismico.
- (6) Barrare a quale titolo **era occupata** l'unità immobiliare al momento del sisma.
- (7) Riportare il numero e la data dell'ordinanza sindacale di sgombero notificata dal comune per l'inagibilità dell'immobile.
- (8) Devono essere riportati i nominativi di tutti i componenti del nucleo familiare compreso il capo famiglia, il codice fiscale, il rapporto di parentela (\*) e deve essere barrato con una **X** se ricorrono per quel soggetto le condizioni specifiche (vedi \*\*).  
La tabella del rapporto di parentela, rapporto da considerare rispetto al capofamiglia, è la seguente:
  - Capo Famiglia
  - Coniuge
  - Figlio/a
  - Padre
  - Madre
  - Fratello
  - Sorella
  - Suocero
  - Suocera
  - Altro
- (9) Barrare la voce della documentazione di cui si è in possesso da presentare al Comune su richiesta dei competenti Uffici.
- (10) Barrare la voce che interessa.
- (11) Indicare il recapito presso il quale inviare tutte le comunicazioni relative alla presente domanda di contributo per l'autonoma sistemazione.
- (12) Barrare la voce a secondo della tipologia di pagamento.
  - Nel caso di bonifico indicare in maniera chiara e leggibile l'Istituto di credito presso il quale accreditare le somme dei contributi e il codice IBAN;
  - L'assegno circolare sarà reso disponibile presso la tesoreria del Comune competente per territorio o recapitato all'indirizzo indicato per le comunicazioni, tramite raccomandata AR con tassa a carico del destinatario.

### Informativa ai sensi del D.Lgs n.196 del 2003 (T.U. sulla privacy) Allegato 2

Nell'allegato 2 sono riportati i riferimenti normativi sulla raccolta delle informazioni, sulle finalità e sulle modalità del trattamento dei dati, sul conferimento dei dati e sulla loro diffusione ed inoltre sono citati i diritti dell'interessato e quali sono i titolari e responsabili del trattamento.