

EVENTI CALAMITOSI _____

(N.B.: Per i comuni in provincia di Forlì-Cesena, trattasi degli eventi atmosferici del 9-18 marzo 2010; per i comuni in provincia di Parma, trattasi degli eventi alluvionali del 15-16 giugno 2010)

COMUNE DI _____

DATI GENERALI													
DOMANDA DI CONTRIBUTO		DATI RELATIVI AL RICHIEDENTE				DATI RELATIVI ALL'UNITA' IMMOBILIARE DI RESIDENZA SGOMBERATA							
NUM. PROGR	PROT.	DATA	COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA	VIA/PIAZZA	N. CIV.	TITOLO (*)	PROVVEDIMENTO DI SGOMBERO				
									NUM.	DATA	DATA REVOCA	DATA RIENTRO NEL'ABITAZIONE	

AUTONOMA SISTEMAZIONE										TOTALE
NUM. PROGR	NUMERO COMPONENTI NUCLEO FAMILIARE	DI CUI N. COMP. DI ETÀ OLTRE AI 65 ANNI	DI CUI NUMERO DISABILI OLTRE AL 67%	SISTEMAZIONE GRATUITA PRESSO PARENTI / CONOSCENTI (indicare SI/NO)	SISTEMAZIONE ONEROSA (Indicare SI/NO e importo canone mensile di locazione)	SISTEMAZIONE CON ONERI A CARICO COMUNE (Indicare SI/NO e l'importo mensile)	DURATA SISTEMAZIONE IN ALTRO ALLOGGIO (Indicare data iniziale e finale)			
							dal	al		
TOTALE GENERALE										

LEGENDA:

(*) TITOLO 1 = PROPRIETA' 2 = LOCAZIONE 3 = COMODATO 4 = USUFRUTTO 5 = ALTRO (specificare)