

ER-AS EVENTI DEI GIORNI DAL 4 AL 7 FEBBRAIO 2015 (OCDPC N. 232/2015)

COMUNE DI.....

		DOMANDA		DATI RELATIVI AL RICHIEDENTE			DATI RELATIVI AL NUCLEO FAMILIARE		DATI RELATIVI ALL'ABITAZIONE PRINCIPALE ABITUALE E CONTINUATIVA										SISTEMAZIONE CON ONERI A CARICO DELLA P.A. (2)					AUTONOMA SISTEMAZIONE (3)						
NUM. PROGR.	DATA EVENTO (GG/MM/AAAA)	PROT.	DATA	COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA	N. componenti nucleo familiare	di cui n. portatori di handicap o con disabilità non inferiore al 67% alla data dell' evento	VIA/PIAZZA	N. CIV.	Di proprietà SI/NO	N. dell'ordinanza di sgombero	Data dell'ordinanza di sgombero	Data di evacuazione del nucleo familiare (1)	Sgombero per inagibilità totale SI/NO	Sgombero per inagibilità parziale SI/NO	Data fine lavori ripristino dell'agibilità	Previsto il rientro nell'abitazione evacuata SI/NO	Data di rientro (prevista o effettiva) nell'abitazione evacuata	Alloggio in affitto con oneri a carico della pubblica amministrazione SI/NO	Strutture ricettive (alberghi, etc..) SI/NO	Specificare pubblica amministrazione (es. Comune, Protezione civile regionale, etc..)	Dal	Al	Spesa totale sostenuta	Dal	Al	Contributo spettante (4)		
1																														
TOTALE																														

NOTE:

- (1) Se antecedente alla data dell'ordinanza di sgombero, va indicata la data di effettiva evacuazione del nucleo dichiarata dall'interessato e confermata con apposita attestazione dal Comune (art. 4 comma 2, direttiva commissariale)
- (2) Periodo da indicare ma da non conteggiare ai fini del calcolo del contributo per l'autonoma sistemazione
- (3) Indicare il periodo effettivo di autonoma sistemazione al netto di eventuali periodi di sistemazione con oneri a carico della P.A.
- (4) Si rammenta che il contributo è riconosciuto fino alla data di fine lavori di ripristino dell'agibilità e comunque non oltre la data di scadenza dello stato di emergenza