

## DOMANDA DI CONTRIBUTO PER L'AUTONOMA SISTEMAZIONE

(Dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

AL SINDACO DEL COMUNE DI \_\_\_\_\_

IL SOTTOSCRITTO \_\_\_\_\_  
(COGNOME E NOME)

### CHIEDE

#### IL CONTRIBUTO PER L'AUTONOMA SISTEMAZIONE

a seguito degli eventi atmosferici verificatisi tra l'ultima decade del mese di dicembre 2013 e il 31 marzo 2014 nel territorio delle province di Bologna, Forlì-Cesena, Modena, Parma, Piacenza, Reggio-Emilia e Rimini

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del d.p.r. n. 445 del 28/12/2000, il sottoscritto consapevole delle conseguenze penali previste agli artt. 75 e 76 del d.p.r. n. 445/2000, per chi attesta il falso, sotto la propria responsabilità

### DICHIARA QUANTO SEGUE

DATI PERSONALI DEL RICHIEDENTE	
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA __ / __ / ____
NAZIONALITA'	
COMUNE DI RESIDENZA	PROVINCIA
VIA/PIAZZA	N.
CODICE FISCALE	
TEL _____	

(N.B. : *barrare le caselle che ricorrono*)

**INDIRIZZO E DATI CATASTALI (Foglio, mappale e subalterno) DELL'ABITAZIONE SGOMBERATA:**

**L'ABITAZIONE E' STATA SGOMBERATA IN CONSEGUENZA DEGLI EVENTI ATMOSFERICI DEL \_\_\_\_\_ (indicare il giorno e il mese dell'evento)**

**DATA PROVVEDIMENTO DI SGOMBERO \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_**

**DATA DI EVACUAZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_**

**TITOLO IN BASE AL QUALE SI OCCUPAVA L'ABITAZIONE SGOMBERATA:**

- 1) proprietà
- 2) locazione  (specificare se alloggio Acer: SI  NO )
- 3) altro  \_\_\_\_\_ (specificare: es. usufrutto, uso, comodato d'uso gratuito)

**COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE ALLA DATA DEGLI EVENTI ATMOSFERICI, RISULTANTE DAL CERTIFICATO STORICO DELLO STATO DI FAMIGLIA (Tabella 1)**

Nr. Progr	Cognome	Nome	Data di nascita	Codice Fiscale	Portatore di handicap o disabile con invalidità non inferiore al 67% SI/NO
1					
2					
3					
4					
5					

**ALLA DATA DEGLI EVENTI ATMOSFERICI NELL'ABITAZIONE SGOMBERATA IN CUI ERA STABILITA LA RESIDENZA ANAGRAFICA, DIMORAVA ABITUALMENTE**

- tutto il nucleo
- parte del nucleo  \_\_\_\_\_ (indicare il numero progressivo corrispondente al/i componente/i della Tabella 1)

**SISTEMAZIONE ALLOGGIATIVA ATTUALE DEL NUCLEO FAMILIARE:**

**(N.B.:** in caso di diverse sistemazioni alloggiative dei componenti il nucleo familiare, indicare a fianco della casella di riferimento da barrare il numero progressivo corrispondente al/ai componente/i della Tabella 1)

1. nell'abitazione sgomberata  (Nr. Progr. \_\_\_\_\_)
2. altra abitazione in locazione  (Nr. Progr. \_\_\_\_\_)
3. altra abitazione in comodato d'uso  (Nr. Progr. \_\_\_\_\_)
4. presso amici e parenti  (Nr. Progr. \_\_\_\_\_)
5. roulotte, camper e soluzioni similari  (Nr. Progr. \_\_\_\_\_)
6. strutture ricettive con oneri a carico della P.A.  (Nr. Progr. \_\_\_\_\_)

7. alloggio ACER • (Nr. Progr. \_\_\_\_\_)
8. presso il datore di lavoro  
(per lavoro a servizio intero) • (Nr. Progr. \_\_\_\_\_)
9. alloggio in affitto con oneri a carico della P.A. • (Nr. Progr. \_\_\_\_\_)
10. altra abitazione, in proprietà, usufrutto, uso,  
anche pro quota, nello stesso comune in cui  
è ubicata l'abitazione sgomberata □ (Nr. Progr. \_\_\_\_\_)
11. altra abitazione, in proprietà, usufrutto, uso,  
anche pro quota, in un comune confinante  
con quello in cui è ubicata l'abitazione sgomberata □ (Nr. Progr. \_\_\_\_\_)
12. altro (specificare.....) • (Nr. Progr. \_\_\_\_\_)

**INDIRIZZO DELLA SISTEMAZIONE ALLOGGIATIVA ATTUALE:**

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Comune \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_

(N.B.: in caso di diverse sistemazioni alloggiative dei componenti il nucleo familiare, indicare a fianco di ciascun indirizzo il numero progressivo corrispondente al/ai componente/i della Tabella1)

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Comune \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ n.progr \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Comune \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ n.progr \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Comune \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ n.progr \_\_\_\_\_

**Il nucleo familiare ha la disponibilità, a titolo di proprietà o di altro diritto reale di godimento (es.: usufrutto, uso) anche pro quota, di altra abitazione libera e agibile nello stesso comune in cui è ubicata l'abitazione sgomberata o in un comune confinante:**

SI • (dalla data \_\_\_\_\_) NO •

**I LAVORI DI RIPRISTINO DELL'ABITAZIONE SGOMBERATA:**

sono stati avviati SI • (in data \_\_\_\_\_) NO •

sono ultimati SI • (data fine lavori \_\_\_\_\_) NO •

Il rientro nell'abitazione è già avvenuto: SI • (in data \_\_\_\_\_) NO •

Il rientro nell'abitazione è previsto per la data del \_\_\_\_\_)

**Nome e cognome del Direttore dei lavori (se già nominato):** \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_



## LEGGERE CON ATTENZIONE:

1. Il richiedente il contributo è tenuto a leggere con attenzione la direttiva del Commissario delegato che disciplina i criteri, le procedure e i termini per la presentazione delle domande di contributo per l'autonoma sistemazione dei nuclei familiari sfollati dalla propria abitazione principale.
2. Si evidenzia che il contributo è concesso esclusivamente per il periodo in cui si è provveduto autonomamente alla sistemazione del nucleo familiare, ovvero senza l'intervento o l'intermediazione della pubblica amministrazione con spese a carico di questa.
3. La presente domanda costituisce dichiarazione sostitutiva di certificato e di atto notorio (artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000). Ai sensi degli articoli 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso decade dal beneficio conseguente al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera ed è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia. L'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso.
4. Ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. n. 445/2000 il Comune è tenuto ad effettuare idonei controlli anche a campione ed in tutti i casi in cui sorgono fondati dubbi sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive di cui agli articoli 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000.