



Agenzia regionale per la sicurezza territoriale e la protezione civile

Spazio per l'apposizione  
della marca da bollo

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

## DOMANDA DI CONTRIBUTO PER L'AUTONOMA SISTEMAZIONE

*eccezionali eventi meteorologici che nel mese di novembre 2019 hanno colpito il territorio della regione Emilia-Romagna di cui alla OCDPC n. 622 del 17 dicembre 2019.*

\* \* \* \*

IL SOTTOSCRITTO \_\_\_\_\_

(COGNOME E NOME)

### CHIEDE IL CONTRIBUTO PER L'AUTONOMA SISTEMAZIONE ED A TAL FINE

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, 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

*(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)*

#### DATI PERSONALI DEL DICHIARANTE

COMUNE DI NASCITA \_\_\_\_\_ DATA DI NASCITA \_\_/\_\_/\_\_\_\_

NAZIONALITÀ \_\_\_\_\_

COMUNE DI RESIDENZA \_\_\_\_\_

PROVINCIA \_\_\_\_\_

VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_

N. \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_

@ \_\_\_\_\_

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

#### INDIRIZZO E DATI CATASTALI DELL'ABITAZIONE SGOMBERATA:

via \_\_\_\_\_

Foglio \_\_\_\_\_ Mappale \_\_\_\_\_; \_\_\_\_\_ Subalterno \_\_\_\_\_; \_\_\_\_\_; \_\_\_\_\_; \_\_\_\_\_

ORDINANZA DI SGOMBERO n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

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 DELL'EVENTO CALAMITOSO, RISULTANTE DAL CERTIFICATO STORICO DELLO STATO DI FAMIGLIA (Tabella 1)**

(Tabella 1)

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

**ALLA DATA DELL'EVENTO CALAMITOSO 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 in affitto con oneri a carico della P.A.  (Nr.Progr. \_\_\_\_\_)
8. alloggio ACER  (Nr.Progr. \_\_\_\_\_)
9. presso il datore di lavoro  (Nr.Progr. \_\_\_\_\_)  
(per lavoro a servizio intero)
10. struttura sociosanitaria con oneri, anche parziali,  
a carico della P.A.  (Nr.Progr. \_\_\_\_\_)
11. altra abitazione, in proprietà, usufrutto, uso,  
anche pro quota, nello stesso comune in cui  
è ubicata l'abitazione sgomberata  (Nr.Progr. \_\_\_\_\_)
12. altra abitazione, in proprietà, usufrutto, uso,  
anche pro quota, in un comune confinante con  
quello in cui è ubicata l'abitazione sgomberata  (Nr.Progr. \_\_\_\_\_)
13. abitazione reperita e con oneri a carico del Comune  (Nr.Progr. \_\_\_\_\_)
14. 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. \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

**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:**



presente dichiarazione viene resa e che al riguardo gli competono tutti i diritti di accesso previsti dal richiamato articolo.

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante \_\_\_\_\_

*(Qualora la presente domanda non venga sottoscritta davanti ad un pubblico ufficiale del Comune abilitato a riceverla, ma venga presentata da terzi o spedita tramite posta, alla domanda dovrà essere allegata la fotocopia di un documento di identità del dichiarante in corso di validità)*

**Spazio riservato al dichiarante per eventuali ulteriori precisazioni:**

---

---

---

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante \_\_\_\_\_

**Spazio riservato al Comune per note:**

---

---

---

---

---

**Allegato 1:**

**LEGGERE CON ATTENZIONE:**

- 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.
- 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.

- 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.
- 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.