



Commissario Delegato per l'emergenza
Sisma del 20 e 29 maggio 2012

Decreto Legge 6 giugno 2012 n.74, convertito in Legge n.122 del 1° agosto 2012

ALLEGATO 2

Domanda per l'assegnazione del NUOVO 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

L'ASSEGNAZIONE DEL NUOVO CONTRIBUTO PER L'AUTONOMA SISTEMAZIONE
A SEGUITO DEGLI EVENTI SISMICI OCCORSI IL 20 E IL 29 MAGGIO 2012 NELLA PROVINCIA DI MANTOVA

A TAL FINE, AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 445 DEL 28/12/2000, IL SOTTOSCRITTO
CONSAPEVOLE DELLE CONSEGUENZE PENALI PREVISTE AGLI ARTT. 75 E 76 DEL D.P.R. 445/2000,
PER CHI ATTESTA IL FALSO, SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ
DICHIARA QUANTO SEGUE

DATI PERSONALI DEL RICHIEDENTE IL CONTRIBUTO

COMUNE DI NASCITA _____	DATA DI NASCITA __ / __ / ____
NAZIONALITÀ _____	
COMUNE DI RESIDENZA PROVINCIA _____	
VIA/PIAZZA _____	N. _____
CODICE FISCALE _____	TEL. _____ FAX _____
P.E.C./E-mail _____	

DATI RELATIVI ALL'IMMOBILE ED AL TITOLO DI OCCUPAZIONE

(N.B.: barrare le caselle relative alla situazione esistente)

INDIRIZZO DELL'ABITAZIONE SGOMBERATA:

ALLA DATA DEL SISMA NELL'ABITAZIONE SGOMBERATA ERA STABILITA

la residenza anagrafica e la dimora abituale

la sola dimora abituale (N.B.: è onere del richiedente il contributo dimostrare la dimora abituale)

DATA DELL'ORDINANZA DI SGOMBERO ____ / ____ / ____

per inagibilità temporanea/parziale (Esito B, C)

per inagibilità totale (Esito E)

per inagibilità per rischio esterno



per ubicazione in zona rossa

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

- 1) proprietà
2) locazione
3) altro _____ (*specificare: es. usufrutto, comodato d'uso*)

Il contratto di locazione/comodato d'uso è:

sciolto (*risolto/resciso*) ancora in esecuzione sospeso

E' stata sottoscritta la prosecuzione del contratto in base al quale si occupava l'abitazione sgomberata:

SI (in data _____) NO

Verrà sottoscritta la prosecuzione del contratto in base al quale si occupava l'abitazione sgomberata:

SI NO

L'abitazione sgomberata di proprietà è stata venduta prima del ripristino dell'agibilità:

SI (in data _____) NO

COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE ALLA DATA DEL SISMA

NUCLEO FAMILIARE RESIDENTE/DIMORANTE NELL'ABITAZIONE SGOMBERATA ALLA DATA DEL SISMA:

tutto il nucleo

parte del nucleo _____ (*indicare il numero progressivo corrispondente al/i componente/i della Tabella*)

COMPOSIZIONE ATTUALE DEL NUCLEO FAMILIARE

Nr. Progr.	Cognome	Nome	Data di nascita	Codice Fiscale	Età > 65 anni (SI/NO)	Portatore handicap o disabile con invalidità > o = al 67% (SI/NO)
1						
2						
3						
4						
5						
6						

SISTEMAZIONE ALLOGGIATIVA ATTUALE DEL NUCLEO FAMILIARE:

1. nell'abitazione sgomberata
2. altra abitazione in locazione
3. altra abitazione in comodato d'uso



4. tenda, roulotte, camper
5. albergo
6. presso il datore di lavoro (per lavoro a servizio intero)
7. struttura di riposo o struttura socio-sanitaria
8. altra abitazione in proprietà/usufrutto/uso nello stesso comune in cui è ubicata l'abitazione sgomberata
9. altra abitazione in proprietà/usufrutto/uso in un comune confinante con quello in cui è ubicata l'abitazione sgomberata

INDIRIZZO DELLA SISTEMAZIONE ALLOGGIATIVA ATTUALE:

Via/Piazza _____	n. _____
Comune _____	Prov. _____
<i>(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 Tabella)</i>	
Via/Piazza _____	n. _____
Comune _____	Prov. _____ n.progr _____
Via/Piazza _____	n. _____
Comune _____	Prov. _____ n.progr _____
Via/Piazza _____	n. _____
Comune _____	Prov. _____ n.progr _____

LA SISTEMAZIONE ALLOGGIATIVA ATTUALE E' DEFINITIVA, IN QUANTO NON E' PREVISTO IL RIENTRO NELL'ABITAZIONE SGOMBERATA:

- per tutto il nucleo
- per parte del nucleo _____
(indicare il numero progressivo corrispondente al componente nella Tabella 2)

LA SISTEMAZIONE ALLOGGIATIVA ATTUALE E' TEMPORANEA, IN QUANTO E' PREVISTO IL RIENTRO NELL'ABITAZIONE SGOMBERATA:

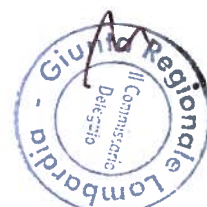
- per tutto il nucleo
- per parte del nucleo _____
(indicare il numero progressivo corrispondente al componente nella Tabella 2)

**E' STATA PRESENTATA O VERRA' PRESENTATA DOMANDA DI CONTRIBUTO PER GLI INTERVENTI DI RIPARAZIONE, RIPRISTINO CON MIGLIORAMENTO SISMICO O RICOSTRUZIONE:
 (ai sensi delle ordinanze commissariali n.15/2013 e n.16/2013)**

SI (data di presentazione _____) NO

I LAVORI DI RIPRISTINO DELL'ABITAZIONE SGOMBERATA:

- sono stati avviati SI (in data _____) NO
- saranno avviati SI (entro la data _____) NO



DICHIARAZIONI RESE DAL PROPRIETARIO DELL'IMMOBILE
DA COMPILARE E FARE SOTTOSCRIVERE AL PROPRIETARIO DELL'ABITAZIONE SGOMBERATA
CONCESSA IN LOCAZIONE O IN COMODATO D'USO AL RICHIEDENTE IL CONTRIBUTO

(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)

Il sottoscritto _____ nato a _____ (_____) e residente a _____ (_____) in via _____ in qualità di proprietario dell'abitazione, di cui alla presente domanda, sgomberata con provvedimento della competente autorità

DICHIARA CHE

è stata presentata o verrà presentata domanda di contributo per gli interventi di riparazione, ripristino con miglioramento sismico o ricostruzione *(ai sensi delle ordinanze commissariali n.15/2013 o n.16/2013)*

SI

NO

I LAVORI DI RIPRISTINO DELL'ABITAZIONE SGOMBERATA:

sono stati avviati SI (in data _____) NO

saranno avviati SI (entro la data _____) NO

sono ultimati SI (data fine lavori _____) NO

Comunicazione fine lavori al Comune dal tecnico incaricato: SI (in data _____) NO

Il sottoscritto NON intende realizzare lavori di ripristino.

Il sottoscritto NON intende proseguire il contratto di locazione/comodato d'uso al ripristino dell'agibilità.

DICHIARA ALTRESI CHE

Alla data di ultimazione dei lavori di ripristino dell'agibilità, l'abitazione sgomberata sarà riconsegnata al locatario/comodatario sig./sig.ra _____

E' consapevole che, qualora siano inutilmente decorsi i termini sopra indicati per l'avvio dei lavori ovvero per l'ultimazione degli stessi, il locatario/comodatario richiedente il contributo sig./sig.ra _____ dovrà restituire l'intero importo percepito dal 1° ottobre 2013.

Luogo e Data _____, li _____

Firma del proprietario dichiarante _____

(Qualora la presente dichiarazione non venga sottoscritta davanti al pubblico ufficiale del Comune autorizzato a riceverla ovvero sia stata validata elettronicamente con firma digitale, ma venga presentata da terzi o spedita a mezzo posta, dovrà essere allegata copia di un documento di identità del proprietario in corso di validità).



INFORMAZIONI PER LA COMPILAZIONE DA LEGGERE CON ATTENZIONE

1. Il richiedente il contributo è tenuto a leggere con attenzione l'ordinanza del Commissario delegato che disciplina i criteri, le procedure ed i termini per la presentazione delle domande di concessione del nuovo contributo per l'autonoma sistemazione a partire dal 1° ottobre 2013 a favore 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.
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 dell'art.75, D.P.R. n. 445/2000 chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso 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 sorgano fondati dubbi sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive di cui ai richiamati artt. 46 e 47 D.P.R. n.445/2000, entro il **31 dicembre 2013**, così come previsto dall'ordinanza commissariale. Qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade automaticamente dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera. (art.75 D.P.R. n.445/2000).

