

Spett.le Ufficio Sisma del Comune di _____

E per suo tramite
ALL'UFFICIO SPECIALE PER LA RICOSTRUZIONE DI TERAMO
Pec: usr2016@pec.regione.abruzzo.it

**DOMANDA DI RICHIESTA DI CONTRIBUTO
PER LE SPESE SOSTENUTE DI TRASLOCO E DEPOSITO TEMPORANEO**

(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 _____

DATA DI NASCITA _____

NAZIONALITA' _____

C.F. _____

INDIRIZZO DI RESIDENZA (*ATTUALE*)

COMUNE DI RESIDENZA (*ATTUALE*)

INDIRIZZO DI RESIDENZA ALLA DATA DEL SISMA

COMUNE DI RESIDENZA ALLA DATA DEL SISMA

TELEFONO: _____

MAIL: _____

PEC: _____

CHIEDE

**LA CONCESSIONE DI UN CONTRIBUTO COMPLESSIVO PER IL TRASLOCO E/O IL DEPOSITO
TEMPORANEO DEI MOBILI [A+B] DI _____, ____ €**

A TAL FINE, AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 445 DEL 28 DICEMBRE 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

CON RIFERIMENTO AL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE CHE

- ☐ NON È MAI STATO RICHIESTO IL CONTRIBUTO PER LE SPESE SOSTENUTE DI TRASLOCO E DEPOSITO TEMPORANEO.
- ☐ È STATO GIA' RICHIESTO UN CONTRIBUTO PER LE SPESE SOSTENUTE DI TRASLOCO E DEPOSITO TEMPORANEO IN DATA ____ / ____ / ____ E CHE LE STESSE, PARI AD EURO _____, ____€, (SONO/NON SONO) _____ STATE RIMBORSATE.
PRATICA RIMBORSO PROT. N. _____ DEL ____ / ____ / ____

- LE SPESE COMPLESSIVE SOSTENUTE PER TRASLOCO E DEPOSITO TEMPORANEO DEI MOBILI AMMONTANO A:

[A] PER TRASLOCO _____, ____€

[B] PER DEPOSITO TEMPORANEO DEI MOBILI _____, ____€

- È PRESENTE UNA POLIZZA ASSICURATIVA A COPERTURA DI QUESTA TIPOLOGIA DI SPESA:

- ☐ SI, è PRESENTE Numero Polizza: _____ importo assicurato: _____
- ☐ NO, NON è PRESENTE

- DATA ED ESTREMI IDENTIFICATIVI DELL'ORDINANZA DI SGOMBERO PER INAGIBILITÀ TOTALE (LIVELLO DI DANNO E)

NUMERO DELL'ORDINANZA SINCALE DI SGOMBERO _____

DATA DELL'ORDINANZA SINDACALE DI SGOMBERO ____ / ____ / _____

ESITO DI INAGIBILITÀ' _____

- **LUOGO DI DEPOSITO DEI BENI** traslocati dall'abitazione dichiarata inagibile e sgomberata:

I BENI SONO STATI DEPOSITATI PRESSO L'EDIFICIO UBICATO IN

INDIRIZZO _____, NUMERO CIVICO _____, COMUNE _____

- **TITOLO IN BASE AL QUALE SI OCCUPAVA L'IMMOBILE SGOMBERATO:**

1) PROPRIETARIO☐ numero di proprietari _____

2) AFFITTUARIO ☐

3) ALTRO TITOLO ☐ (usufrutto, uso abitazione, comodato, assegnatario, altro) _____

- **È STATA PRESENTATA DOMANDA DI CONTRIBUTO PER LA RICOSTRUZIONE:**

SI ☐ ED È STATA REGISTRATA CON PROT. N. _____ DEL _____

INTESTATA AL SIG./SIG.RA _____ E DEPOSITATA DAL

PROFESSIONISTA INCARICATO _____

NO ☐

- **I LAVORI DI RIPRISTINO dell'abitazione sgomberata:**

**NON SONO STATI
AVVIATI** ☐

**SONO STATI
AVVIATI** ☐ DATA AVVIO LAVORI
____ / ____ / ____

**SARANNO
AVVIATI** ☐

**SONO STATI
CONCLUSI** ☐ DATA CONCLUSIONE DEI LAVORI
____ / ____ / ____

- **L'INDIRIZZO DEL RICHIEDENTE, ALLA DATA DI PRESENTAZIONE DELLA PRESENTE RICHIESTA, A CUI INVIARE COMUNICAZIONI È IL SEGUENTE:**

VIA/PIAZZA	N. CIVICO
COMUNE	PROVINCIA

- **BANCA E FILIALE DI RIFERIMENTO**

- CODICE IBAN PER L'ACCREDITO DEL CONTRIBUTO

[illegible]

Allegati

- ☐ copia del provvedimento di sgombero totale dell'abitazione²
- ☐ copia dell'eventuale contratto di locazione, di usufrutto, di uso, di abitazione, di comodato ovvero di altro titolo legittimante l'utilizzazione dell'unità immobiliare come abitazione principale
- ☐ STABILE DIMORA – per i soggetti di cui all'art. 1 lett. a) dell'ord. 21/2017 occorre fornire documentazione atta a dimostrare la stabile dimora da parte del richiedente ovvero del nucleo familiare, presso l'unità immobiliare dichiarata inagibile, come ad esempio, documentazione sulla fornitura, con evidenza dei consumi di almeno sei mesi prima degli eventi sismici del 24/08/2016, relativa alle utenze di acqua, energia elettrica e gas, eventuali riviste in abbonamento ricevute all'indirizzo specificato dell'edificio inagibile, ed ogni documento eventualmente utile.
- ☐ fotocopia di un documento d'identità in corso di validità
- ☐ DELEGA MULTIPROPRIETARIO - In caso di edificio/Unità immobiliare in comproprietà occorre depositare la delega/procura a richiedere il rimborso delle spese sostenute anche da parte degli altri soggetti legittimati corredata dei relativi documenti di identità in corso di validità
- ☐ Certificato di residenza anagrafica e composizione del nucleo familiare alla data degli eventi sismici del 24/08/2016.
- ☐ copia delle fatture e/o delle ricevute attestanti le spese sostenute per il trasloco e/o per l'eventuale deposito temporaneo
- ☐ copia della documentazione attestante il pagamento delle spese per il trasloco e/o per l'eventuale deposito temporaneo
- ☐ copia dell'eventuale documento di trasporto
- ☐ copia dell'eventuale polizza assicurativa

Informativa ai sensi del D. Lgs. n.196/2003 -"Codice in materia di protezione dei dati personali"

Per il trattamento dei dati personali si intende la raccolta, la registrazione, l'organizzazione, la conservazione, l'elaborazione, la modificazione, l'utilizzo, la comunicazione, la diffusione e la cancellazione delle informazioni finalizzate allo sviluppo del relativo procedimento amministrativo e alle attività ad esso correlate. In ottemperanza a quanto disposto dall'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003, si informa che i dati forniti sono necessari nell'ambito del sopra indicato procedimento di cui al presente modello e sono trattati su supporto cartaceo e informatico dall'Ufficio speciale per la ricostruzione cui la domanda è stata presentata. Titolare del relativo trattamento è l'Ufficio speciale per la ricostruzione cui la domanda è stata presentata. L'interessato/a ha diritto all'aggiornamento dei dati e ad opporsi per motivi legittimi al loro trattamento, oltre agli altri diritti indicati dall'art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003. L'Ufficio speciale per la ricostruzione può utilizzare i dati contenuti nella presente scheda esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione e del presente procedimento amministrativo.

Luogo e data _____, ____ / ____ / _____

Firma _____

¹ Barrare le caselle relative ai documenti effettivamente allegati alla domanda al momento della sua presentazione presso il Comune territorialmente competente.

² Adempimento a carico del Comune di presentazione della domanda di contributo.