

Modello **domanda di RICHIESTA** all'assegnazione temporanea di un'unità abitativa per l'emergenza terremoto (art. 14, Decreto Legge 9 febbraio 2017 n. 8, Legge 7 aprile 2017 n. 45)

Da presentare in carta semplice

**EVENTO SISMICO REGIONI LAZIO, MARCHE, UMBRIA E ABRUZZO 24 AGOSTO
E 26-30 OTTOBRE 2016**

RICHIESTA Assegnazione temporanea di un'unità abitativa per l'emergenza terremoto
(Art. 14, Decreto Legge 9 febbraio 2017 n. 8, Legge 7 aprile 2017 n. 45)

Comune di

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 NOME _____

AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 445 DEL 28/12/2000, 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:

NATO A _____ (Prov. ____), IL ____/____/____

RESIDENTE A _____ (Prov. ____)

VIA/PIAZZA _____ N. _____

CODICE FISCALE _____ TEL. _____

con riferimento all'Avviso del Sindaco Prot. _____ del _____ con la presente comunica di:

- RICHIEDERE** l'assegnazione di un'unità abitativa temporanea per l'emergenza terremoto. A tale scopo **dichiara:**

- il proprio nucleo familiare è attualmente così composto:

COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA	GRADO DI PARENTELA

- Che dal ____/____/____ n. ____ componenti _____ sono assistiti in autonoma sistemazione presso il Comune _____ Via _____ n. civico _____

Che dal .../ .../n._____componenti _____ sono sistemati con oneri a carico della Pubblica Amministrazione (struttura ricettiva in convenzione ecc.) _____

In caso di dichiarazione di uno o piu' SOGGETTI PORTATORI DI HANDICAP con percentuale non inferiore al 67% ed attestato da:

certificato di invalidità rilasciato da _____

ALTRO: _____

Di aver presentato richiesta per S.A.E. e di essere utilmente collocato in graduatoria, oppure:

Di aver presentato istanza dopo la Determina del Responsabile Area LL.PP. n.208 del 26.03.2018 con la quale è stata approvata la graduatoria per l'assegnazione.

DICHIARA INOLTRE CHE L'ABITAZIONE

IN CUI AVEVA LA DIMORA PRINCIPALE, ABITUALE E CONTINUATIVA IL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE PER CUI SI RICHIEDE L'UNITA' ABITATIVA TEMPORANEA PER L'EMERGENZA TERREMOTO, È SITUATA A MONTORIO AL VOMANO in _____

Dati sull'abitazione danneggiata:

Foglio: _____ Particella: _____ Sub: _____

VIA/PIAZZA _____, N.____, FRAZIONE _____ È

DI PROPRIETÀ IN AFFITTO ABITATA AD ALTRO TITOLO: specificare tipologia _____

RISULTA:

IN ZONA ROSSA

INAGIBILE CON ESITO "E"/ F(E) A SEGUITO DELLA RILEVAZIONE EFFETTUATA CON SCHEDA AEDES COME ATTESTATO DALL'ORDINANZA N. _____ DEL _____

INAGIBILE CON ESITO "F"/ F (_____) (PRESUMIBILMENTE DI NON RAPIDA SOLUZIONE), A SEGUITO DELLA RILEVAZIONE EFFETTUATA CON SCHEDA AEDES COME ATTESTATO DALL'ORDINANZA N. _____ DEL ____/____/____

INUTILIZZABILE, A SEGUITO DELLA RILEVAZIONE EFFETTUATA CON SCHEDA FAST COME ATTESTATO DALL'ORDINANZA N.____ DEL ____/____/____ IL CUI ESITO DI INAGIBILITÀ È _____ COSÌ COME DICHIARATO NELL'ATTESTAZIONE ALLEGATA ALLA PRESENTE, SOTTOSCRITTA DA PROFESSIONISTA ABILITATO INCARICATO PER LA REDAZIONE DELLA SCHEDA AEDES, CON DIMOSTRAZIONE DELL'AVVENUTO INSERIMENTO DELLA PERIZIA SULLA PIATTAFORMA DEDICATA;

IN CASO DI SUCCESSIVA RINUNCIA ALL'UNITA' ABITATIVA TEMPORANEA PER L'EMERGENZA TERREMOTO, IL SOTTOSCRITTO E' CONSAPEVOLE CHE CESSERANNO TUTTE LE FORME DI ASSISTENZA PREVISTE DALLA NORMATIVA DI SETTORE CON DECORRENZA DALLA DATA DI PRESENTAZIONE DELLA RINUNCIA.

_____, li _____

Firma

Allego fotocopia di un documento di identità