

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) – 1° Avviso

Da presentare in carta semplice

**EVENTO SISMICO REGIONI LAZIO, MARCHE, UMBRIA E ABRUZZO 24 AGOSTO, 26 –
30 OTTOBRE 2016 e 18 GENNAIO 2017**

**RICHIESTA Assegnazione temporanea di un'unità abitativa per l'emergenza
terremoto**

1° AVVISO

(art. 14, Decreto Legge 9 febbraio 2017 n. 8, Legge 7 aprile 2017 n. 45)

COMUNE DI CIVITELLA DEL TRONTO

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 CIVITELLA DEL
TRONTO

Il sottoscritto (Cognome e nome) _____

In riferimento all'Avviso del Comune di Civitella del Tronto per la formazione di una graduatoria per l'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),

**RICHIESTE L'ASSEGNAZIONE TEMPORANEA DI UN'UNITÀ ABITATIVA PER L'EMERGENZA TERREMOTO
ESPRIME LE SEGUENTI 3 PREFERENZE IN ORDINE DI PRIORITA' IN RIFERIMENTO ALL'UBICAZIONE
DELL'IMMOBILE:**

(indicare in ordine di preferenza il compendio immobiliare (edificio) riportato nell'Allegato 1 -1° Avviso - Alloggi da assegnare" dell'Avviso ed il piano- in caso di mancata indicazione della preferenza, l'assegnazione avverrà d'ufficio):

1. _____
2. _____
3. _____

A tale scopo, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, consapevole delle conseguenze penali previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, per chi attesta il falso, sotto la propria responsabilità

DICHIARA QUANTO SEGUE:

1. Di essere nato a _____ (prov. _____)
il _____ Codice Fiscale _____;
2. Di essere residente a _____ (prov. _____)
Via/Piazza _____ n. _____

tel. _____ cell. _____

e-mail _____;

DICHIARA INOLTRE CHE:

3. Il proprio nucleo familiare, ALLA DATA DELL'EVENTO SISMICO DI RIFERIMENTO, era così composto:

COGNOME	NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	GRADO DI PARENTELA

4. Il proprio nucleo familiare, SUCCESSIVAMENTE ALL'EVENTO SISMICO DI RIFERIMENTO, ha subito le seguenti variazioni (indicare tutte le variazioni anagrafiche intervenute):

Dal ____/____/____ n. ____ componenti sono assistiti in autonoma sistemazione presso il Comune _____ via e n. civico _____
_____;

Dal ____/____/____ n. ____ componenti sono sistemati con oneri a carico della Pubblica Amministrazione (struttura ricettiva in convenzione ecc.) presso _____
_____;

5. Nel proprio nucleo familiare sono presenti i seguenti soggetti (barrare e compilare le condizioni che ricorrono):

n. ____ ultrasessantacinquenni;

n. ____ persone con percentuale di invalidità pari al 100% (allegare documentazione comprovante il possesso del requisito)*;

n. _____ persone portatrici di handicap ai sensi dell'art. 3, comma 3 della L. 104/92 (*allegare documentazione comprovante il possesso del requisito*)*;

* Condizioni non cumulabili in riferimento allo stesso soggetto

n. _____ figli minori (*situazione anagrafica alla data del presente avviso*);

DICHIARA INOLTRE CHE L'ABITAZIONE IN CUI SI AVEVA LA DIMORA PRINCIPALE, ABITUALE E CONTINUATIVA, PER CUI SI RICHIEDE L'UNITA' ABITATIVA TEMPORANEA PER L'EMERGENZA TERREMOTO, E' SITUATA NEL COMUNE DI _____ IN VIA/PIAZZA

_____ N. _____

FRAZIONE _____, CATASTALMENTE INDIVIDUATA AL

FOGLIO _____ PARTICELLA _____ SUB _____ E TALE ABITAZIONE E':

DI PROPRIETA' IN AFFITTO ABITATA AD ALTRO TITOLO (specificare): _____

ALLOGGIO ATER sito in via _____ n. _____ DI CUI IL RICHIEDENTE E' ASSEGNATARIO

L'abitazione di cui sopra risulta (*barrare la casella che ricorre*):

in zona rossa;

INAGIBILE con esito "E" a seguito di rilevazione effettuata con scheda AeDES come attestato dall'ordinanza n. _____ del _____;

INAGIBILE con esito "F" (presumibilmente di non rapida soluzione) a seguito di 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 "E" o "F" così come dichiarato nell'attestazione allegata alla presente, sottoscritta da professionista abilitato incaricato per la redazione della scheda AeDES;

In attesa di verifica di agibilità, pur avendo presentato formale istanza di sopralluogo entro i termini previsti dalla normativa di riferimento, ma il sottoscritto dichiara sotto la sua personale responsabilità che è distrutta o inagibile.

In caso di successiva rinuncia all'unità abitativa temporanea per l'emergenza terremoto, il sottoscritto è consapevole che cesseranno tutte le forme di assistenza previste dalla normativa di settore con decorrenza dalla data di presentazione della rinuncia.

(Luogo e data)

Firma

Si allega la seguente documentazione:

- Copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità;
- Certificato di invalidità civile da cui risulti un'invalidità pari al 100%;
- Certificazione di stato di handicap (L. 104/92 art. 3 co. 3);
- ISEE in corso di validità;
- Attestazione, sottoscritta da professionista abilitato incaricato per la redazione della scheda AeDES, da cui risulti, per l'immobile in cui si aveva la dimora principale, abituale e continuativa, un esito di inagibilità "E" o "F" *[solo nel caso in cui ricorra l'ipotesi d) del punto 2 dell'Art. 1, ossia che tale l'immobile sia risultato INUTILIZZABILE a seguito della rilevazione effettuata con scheda FAST come attestato in apposita ordinanza di sgombero]*