

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

(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 alla nota del Sindaco Prot. _____ del _____ con la presente comunica di:

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

il proprio nucleo familiare è attualmente così composto:

[illegible]

☐ Che dal ___/___/___ n. componenti _____ sono assistiti in
autonoma sistemazione presso il Comune _____ Via e 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 UNA O PIÙ PERSONE CON RIDOTTA O IMPEDITA CAPACITÀ MOTORIA CHE
NECESSITANO DI SERVIZI SPECIFICI ALLE LORO ESIGENZE allego:

☐ certificato di invalidità rilasciato da _____

☐ ALTRO: _____

DICHIARA INOLTRE CHE L'ABITAZIONE
IN CUI SI AVEVA LA DIMORA PRINCIPALE, ABITUALE E CONTINUATIVA, PER CUI SI RICHIEDE L'UNITÀ
ABITATIVA TEMPORANEA PER L'EMERGENZA TERREMOTO, È SITUATA A _____ 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", A SEGUITO DELLA RILEVAZIONE EFFETTUATA CON SCHEDA AEDES COME ATTESTATO
DALL'ORDINANZA N. _____ DEL ___/___/____

☐ INAGIBILE CON ESITO "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 ☐ E ☐ 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 MA IL SOTTOSCRITTO DICHIARA 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.**

Lì __ , __/___/____

_____ firma

Allego fotocopia di un documento di identità

Modello domanda di ACCETTAZIONE/RINUNCIA 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 entro

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

**ACCETTAZIONE / RINUNCIA 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 alla domanda presentata per la richiesta di assegnazione di un'unità abitativa per l'emergenza
terremoto con la presente comunica di:

☐ **RINUNCIARE** all'assegnazione dell'unità abitativa temporanea per l'emergenza terremoto
IN CASO DI RINUNCIA ALL'UNITÀ ABITATIVA TEMPORANEA PER L'EMERGENZA TERREMOTO, DI CUI ALL'ART. 4
DELL'OCDPC N. 394 DEL 19.09.2016, IL SOTTOSCRITTO È CONSAPEVOLE CHE CESSERANNO TUTTE LE FORME DI
ASSISTENZA PREVISTE DALLA NORMATIVA DI SETTORE con DECORRENZA DALLA DATA DI PRESENTAZIONE
DELLA RINUNCIA

☐ **ACCETTARE** l'assegnazione dell'unità abitativa temporanea per l'emergenza terremoto
IN CASO DI ACCETTAZIONE, IL SOTTOSCRITTO È CONSAPEVOLE CHE L'ASSEGNAZIONE COMPORTA L'ESCLUSIONE
DALLE ALTRE MISURE ASSISTENZIALI PREVISTE DALL'ART. 4 DELL'OCDPC N. 394 DEL 19.09.2016.

DATI UNITA' ABITATIVA TEMPORANEA per l'emergenza terremoto:

ID. _____

COMUNE _____ (Prov. _____)

VIA/PIAZZA _____ N. _____

PIANO _____ INTERNO _____

Li ___, __/___/_____

firma

Allego fotocopia di un documento di identità

Spazio riservato all'Ufficio

ACCETTAZIONE/RINUNCIA n. /DEL ___/___/___/AA.GG.

DOMANDA RICHIESTA ALLOGGIO presentata in data ___/___/___ acquisita al prot. n. _____

FIRMA POSTA IN MIA PRESENZA

Firma della persona incaricata di ricevere la domanda
