DOMANDA DI RICHIESTA DI CONTRIBUTO

PER LE SPESE 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)

ALL'UFFICIO SPECIALE PER LA RICOSTRUZIONE UMBRIA

per il tramite del Comune di _____

IL SOTTOSCRITTO _____,

nato a _____, il _____,

CF _____, residente in _____

_____

(COGNOME E NOME, LUOGO E DATA DI NASCITA, CODICE FISCALE, COMUNE ED INDIRIZZO DI RESIDENZA

C H I E D E LA CONCESSIONE DI UN CONTRIBUTO 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

LE SPESE COMPLESSIVE SOSTENUTE* PER TRASLOCHI E DEPOSITO TEMPORANEO AMMONTANO A:

€ _____ RICHIESTO PER TRASLOCO DI SGOMBERO
(art. 2 comma 1 O.C. n. 21/2017 come modificata dalla O.C. n. 170/2024)

€ _____ RIMBORSATO PER TRASLOCO DI SGOMBERO
(art. 2 comma 2 O.C. n. 21/20017 come modificata dalla O.C. n. 170/2024)

€ _____ RICHIESTO PER DEPOSITO TEMPORANEO DEI MOBILI
(art. 2 comma 1 O.C. n. 21/2017 come modificata dalla O.C. n. 170/2024)

€ _____ RIMBORSATO PER DEPOSITO TEMPORANEO DEI MOBILI
(art. 2 comma 2 O.C. n. 21/20017 come modificata dalla O.C. n. 170/2024)

€ _____ RICHIESTO PER TRASLOCO POST AGIBILITÀ
(Punto 1 Circolare Commissario CGRTS-0029998-A-29/07/2024)

* Per spese complessivamente sostenute e ammesse a rimborso, per un massimo complessivo di € 5.000,00 (cinquemila/00), come disciplinate ai sensi dell'O.C. 21/2017 e successivamente modificate ai sensi dell'O.C. 170/2024, nonché dalla Circolare CGRTS-0029998-A-29/07/2024 del Commissario Straordinario Ricostruzione Sisma 2016 e 2023 del 29/07/2024, sono da intendersi esclusivamente quelle relative al trasloco (di sgombero e/o di rientro post agibilità) e al deposito temporaneo dei beni mobili.

È presente una polizza assicurativa a copertura di questa tipologia di spesa:

SI ☐ Quantificazione: € _____ NO ☐

DATI PERSONALI DEL RICHIEDENTE
(dati riferiti alla data del sisma)

NATO A		IL	
NAZIONALITÀ			
CODICE FISCALE			
TEL			
RESIDENZA DEL RICHIEDENTE ALLA DATA DEL SISMA			
VIA/PIAZZA		N.	
COMUNE		PROV.	

☐ ACCETTA CHE L'UFFICIO SPECIALE PER LA RICOSTRUZIONE EFFETTUI LE VERIFICHE DEL CASO

DICHIARA inoltre:

☐ ESTREMI IDENTIFICATIVI DELL'EDIFICIO **AD USO ABITAZIONE PRINCIPALE**:

N.C.E.U FG. _____, PART. _____, SUB _____;

OGGETTO DELL'ORDINANZA D' INAGIBILITÀ SULLA BASE DI SCHEDA AEDES CON:

☐**ESITO E**

DATA ED ESTREMI IDENTIFICATIVI DELL'ORDINANZA DI SGOMBERO PER INAGIBILITÀ TOTALE:

DATA _____ / _____ / _____ , nr. _____;

☐**ESITO B** o **C** CON DANNI GRAVI (individuati ai sensi della Tabella 1 allegata all'Ordinanza n.19 del 2017)

DATA ED ESTREMI IDENTIFICATIVI DELL'ORDINANZA PER INAGIBILITÀ:

DATA _____ / _____ / _____ , nr. _____;

- DETERMINA DEL DIRIGENTE DELL'USR UMBRIA DI AUTORIZZAZIONE ALL'INTERVENTO DI MIGLIORAMENTO DEL _____ - nr. _____; (nel caso di richiesta di concessione del contributo per edificio ad uso di abitazione principale con danni gravi con esito B

o C);

☐ CHE NESSUN ALTRO MEMBRO DEL NUCLEO FAMILIARE HA PRESENTATO ANALOGA RICHIESTA PER LA CONCESSIONE DEL CONTRIBUTO PER TRASLOCO E/O DEPOSITO TEMPORANEO DI MOBILI PER LA SUDDETTA UNITÀ ABITATIVA;

DESCRIZIONE DEL NUMERO E DELLA TIPOLOGIA DEI MOBILI E/O DEI SUPPELLETTILI UBICATI, ALLA DATA DEGLI EVENTI SISMICI, NELL'ABITAZIONE DICHIARATA INAGIBILE E SGOMBERATA NONCHÉ RITORNATA AGIBILE E OGGETTO DI RITRASFERIMENTO DEGLI STESSI:

DATA TRASLOCO ED EVENTUALE DEPOSITO TEMPORANEO DEI MOBILI:

	/		/		

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

☐ PROPRIETÀ

☐ AFFITTO

☐ ALTRO TITOLO (usufrutto, uso abitazione, comodato, altro)

È STATA PRESENTATA DOMANDA DI CONTRIBUTO PER LA RICOSTRUZIONE:

SI ☐ NO ☐

I LAVORI DI RIPRISTINO dell'abitazione sgomberata:

SONO STATI AVVIATI SI ☐ (in data ___ / ___ / ___) NO ☐

SARANNO AVVIATI SI ☐ (entro la data ___ / ___ / ___) NO ☐

SONO STATI CONCLUSI SI ☐ (in data ___ / ___ / ___) NO ☐

È STATA COMUNICATA DAL TECNICO INCARICATO LA RAGGIUNTA PIENA AGIBILITÀ DELL'IMMOBILE/UNITÁ IMMOBILIARE DI RIFERIMENTO (da compilare nel caso di ritrasferimento di mobili e/o suppellettili nell'abitazione ritornata agibile come stabilito dalla Circolare del Commissario CGRTS-0029998-A-29/07/2024).

SI ☐ (in data ___ / ___ / ___)

L'INDIRIZZO DEL RICHIEDENTE A CUI INVIARE COMUNICAZIONI È IL SEGUENTE:

VIA/PIAZZA		N.	
COMUNE		PROV.	
TELEFONO		CELLULARE	
INDIRIZZO PEC			

BANCA E FILIALE DI RIFERIMENTO

CODICE IBAN PER L'ACCREDITO DEL CONTRIBUTO

Allegati[1]

☐copia del provvedimento di sgombero totale dell'abitazione[2]

☐ copia del preventivo e 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 contratto di locazione, di usufrutto, di uso, di abitazione, di comodato ovvero di altro titolo legittimante l'utilizzazione dell'unità immobiliare come abitazione principale

☐copia dell'eventuale polizza assicurativa

☐ fotocopia di un documento d'identità in corso di validità

☐ certificato di residenza del richiedente alla data dell'evento sismico[2]

☐ dichiarazione in forma di atto di notorietà di esecuzione dei lavori e raggiunta piena agibilità dell'edificio/unità immobiliare di riferimento (da allegare solo nel caso di ritrasferimento nell'abitazione ritornata agibile come stabilito dalla circolare del Commissario CGRTS-0029998-A-29/07/2024).

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.
Inottemperanza 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

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**