**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 DELLE MARCHE

per il tramite del Comune di

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IL SOTTOSCRITTO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(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:

€ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PER TRASLOCO

€ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PER DEPOSITO TEMPORANEO DEI 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 | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| via/piazza |  | n. | ------------ |
| comune | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | provincia |  |  |

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

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DESCRIZIONE DEL NUMERO E DELLA TIPOLOGIA DEI MOBILI E/O DEI SUPPELLETTILI UBICATI, ALLA DATA DEGLI EVENTI SISMICI, NELL’ABITAZIONE DICHIARATA INAGIBILE E SGOMBERATA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DATA TRASLOCO ED EVENTUALE DEPOSITO TEMPORANEO DEI MOBILI:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

1. PROPRIETÀ ........................ 󠆪
2. AFFITTO 󠆪
3. 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 SI󠆪 󠆪 󠆪 (entro la data \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_) NO 󠆪󠆪

SONO STATI CONCLUSI SI 󠆪 (in data \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_) NO 󠆪󠆪

**È STATA COMUNICATA DAL TECNICO INCARICATO LA FINE LAVORI**:

SI 󠆪 (in data \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_) NO 󠆪󠆪

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| via/piazza | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | n. | \_\_\_\_\_\_\_\_ |
| comune | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | provincia |  |  |
| telefono | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | cellulare | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| indirizzo pec | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

BANCA E FILIALE DI RIFERIMENTO

CODICE IBAN PER L’ACCREDITO DEL CONTRIBUTO

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Allegati [[1]](#footnote-1)

󠆪 copia del provvedimento di sgombero totale dell’abitazione[[2]](#footnote-2)

󠆪 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 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

**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.

Data Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Barrare le caselle relative ai documenti effettivamente allegati alla domanda al momento della sua presentazione presso il Comune territorialmente competente. [↑](#footnote-ref-1)
2. Adempimento a carico del Comune di presentazione della domanda di contributo [↑](#footnote-ref-2)