

Modello A – “NUCLEO FAMILIARE”

	<u>Parte riservata all'ufficio</u>
Numero ordinanza di sgombero	
Data ordinanza di sgombero	_____
Esito del sopralluogo	_____
Data sopralluogo	_____
Casi eccezionali	_____

Al Sig SINDACO
DEL COMUNE DI

DOMANDA DI CONTRIBUTO A FONDO PERDUTO PER L'AUTONOMA
SISTEMAZIONE DEI NUCLEI FAMILIARI ABITUALMENTE E
STABILMENTE RESIDENTI IN ABITAZIONI DISTRUTTE, DANNEGGIATE
O OGGETTO DI SGOMBERO IN CONSEGUENZA DEI GRAVI EVENTI
AVVERSI CHE HANNO COLPITO IL TERRITORIO DELLA REGIONE
CALABRIA NEL MESE DI GENNAIO 2009

Il sottoscritto _____, nato a
_____, il _____, temporaneamente
alloggiato a _____ in
Via _____ n.
_____, recapito telefonico _____, documento
identificativo _____ n. _____, rilasciato da
_____ il _____, codice
fiscale _____

DICHIARA

sotto la propria responsabilità e nella piena consapevolezza di quanto
disposto dall'articolo 76 del D.P.R. 445/2000 e dall'articolo 495 del C.P.

- Di essere proprietario
- Di essere usufruttuario
- Di essere locatario
- Di essere titolare di altri diritti

dell'abitazione principale, abituale e continuativa, sita in via
_____ n. _____ che, con
decorrenza dal giorno _____, è stata:

- completamente distrutta
- parzialmente distrutta
- resa inagibile, con conseguente emanazione di provvedimento di sgombero da parte delle
competenti autorità
- di non usufruire di sistemazione di emergenza con spese a carico di fondi pubblici
- che il proprio nucleo familiare, al momento dell'evento alluvionale del gennaio 2009, si
componeva, compreso il sottoscritto, come di seguito elencato:

	Cognome e nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Rapporto di parentela	Convivente		Percentuale di invalidità	Portatore di handicap	
					SI	NO		SI	NO
1									
2									
3									
4									
5									
6									

CHIEDE

di ricevere il contributo di cui all'art. 1, comma 4, lett. c, dell'O.P.C.M. 3741/2009

Ai fini della modalità di erogazione del contributo il sottoscritto richiede:

- Accredito sul c/c bancario n. _____ intestato a _____ presso la Banca _____, filiale di _____, ABI _____, CAB _____;
- Accredito sul c/c postale n. _____ intestato a _____;
- Commutazione in assegno circolare intestato a _____;
- Altro _____.

Il dichiarante si impegna a comunicare entro e non oltre il termine perentorio di 15 giorni la data dell'avvenuto rientro nell'abitazione oggetto dell'ordinanza di sgombero ovvero della sistemazione definitiva in altra abitazione avente carattere di stabilità, a decorrere dalla quale cessa il diritto alla concessione del contributo per l'autonoma sistemazione; lo stesso si impegna inoltre a comunicare entro lo stesso termine ogni variazione al contenuto delle dichiarazioni sopra formulate.

Note

Firma del dichiarante

Le istanze e le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà da produrre agli organi delle amministrazioni pubbliche o ai gestori o esercenti di pubblici servizi sono sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritte e presentate unitamente a copia fotostatica e non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

Modello B - "ATTIVITA' PRODUTTIVE"

	<u>Parte ricercata all'ufficio</u>
Numero ordinanza di sgombero	
Data ordinanza di sgombero	_____
Esito del sopralluogo	_____
Numero sopralluogo	_____
Data sopralluogo	_____

Al Sig SINDACO
DEL COMUNE DI

DOMANDA DI CONTRIBUTO A FONDO PERDUTO A FAVORE DELLE ATTIVITA' PRODUTTIVE PER I DANNI SUBITI E PER LA SOSPENSIONE DELL'ATTIVITA' IN CONSEGUENZA DEI GRAVI EVENTI ALLUVIONALI VERIFICATISI NEL TERRITORIO DELLA REGIONE CALABRIA NEL MESE DI GENNAIO 2009

Il sottoscritto _____ nato a _____ prov. _____
il _____, residente a _____ Via _____
n. _____, tel. _____, documento di identità n° _____
rilasciato da _____ (allegare fotocopia)

in qualità di legale rappresentante/titolare della ditta:
_____ con sede
legale a _____, via _____, n° _____

e sede operativa a _____,
via _____, n° _____ in relazione al
danneggiamento verificatosi a (indicare il luogo o i luoghi dove si è verificato il
danno: comune, frazione, via e numero civico)

settore _____ di
appartenenza¹ _____
iscritta alla CCIAA di _____ al numero _____
Partita _____ IVA _____

oppure
iscritto all'Albo _____ della provincia di _____
al numero _____ Partita
IVA _____

¹ Attività commerciali, produttive, agricole, agroindustriali, agrifuristiche, zootecniche, artigianali, professionali, imprese di servizi e turistiche

DENUNCIA

- di aver sospeso l'attività dal giorno _____ al giorno _____?
 - di aver subito i danni descritti nella autocertificazione allegata (modello B I) o nella perizia giurata;
 - di aver dovuto sgomberare i locali;
 - di non aver dovuto sgomberare i locali.
 - di avere stipulato polizza assicurativa sui beni danneggiati e sull'attività d'impresa
- Rispetto ai danni sopracitati,

CHIEDE

di ricevere il contributo di cui all'art. 1, comma 4, lett. d, O.P.C.M. 3741/2009

²Se permane la sospensione dell'attività, lasciare il secondo spazio in bianco.

Ai fini della modalità di erogazione del contributo il sottoscritto richiede:

- Accredito sul c/c bancario n. _____ intestato a _____ presso la Banca _____, filiale di _____, ABI _____, CAB _____;
- Accredito sul c/c postale n. _____ intestato a _____;
- Commutazione in assegno circolare intestato a _____;
- Altro _____.

Il dichiarante si impegna a comunicare entro e non oltre il termine perentorio di 15 giorni la data dell'avvenuta ultimazione dei lavori di riparazione o ricostruzione dei locali dell'attività ovvero della ripresa dell'attività. Lo stesso si impegna inoltre a comunicare entro lo stesso termine ogni variazione al contenuto delle dichiarazioni sopra formulate.

Note

Firma del dichiarante

Le istanze e le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà da produrre agli organi delle amministrazioni pubbliche o ai gestori o esercenti di pubblici servizi sono sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritte e presentate unitamente a copia fotostatica e non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

Si allega:

- _____
- _____
- _____
- _____

Modello B 1 – "ATTIVITA' PRODUTTIVE"

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(art. 47 D.P.R. 445/2000)

Il sottoscritto nato a
..... prov. il
residente a Via
..... n.
tel. documento di identità n°
..... rilasciato da in qualità di legale
rappresentante/titolare della ditta:
..... con sede legale a
.....
Via n.

oppure

iscritto all'Albo della
provincia di al numero
.....

Partita

IVA

DICHIARA

- Che i locali adibiti all'attività hanno subito danni per l'ammontare stimato, presuntivamente, in _____ Euro;
- Che il periodo necessario per la realizzazione dei lavori di riparazione/ricostruzione dei locali decorre, presuntivamente, dal giorno _____ al giorno _____.

Descrizione sommaria dei suddetti danni:

Firma del dichiarante

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 445/2000.

Le istanze e le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà da produrre agli organi delle amministrazioni pubbliche o ai gestori o esercenti di pubblici servizi sono sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritte e presentate unitamente a copia fotostatica e non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

Modello C - "PROPRIETARI"

	<u>Parte riservata all'ufficio</u>
Esito del sopralluogo	_____
Numero sopralluogo	_____
Data sopralluogo	_____

Al Sig SINDACO
DEL COMUNE DI

DOMANDA DI CONTRIBUTO PER L'IMMOBILE DISTRUTTO O GRAVEMENTE DANNEGGIATO O PER IL RIPRISTINO DELLA FUNZIONALITA' DELL'IMMOBILE, IN CONSEGUENZA DEI GRAVI EVENTI AVVERSI CHE HANNO COLPITO IL TERRITORIO DELLA REGIONE CALABRIA NEL MESE DI GENNAIO 2009

Il sottoscritto _____, nato a _____, il _____, temporaneamente alloggiato/residente a _____ in Via _____ n. _____, recapito telefonico _____, documento identificativo _____ n. _____, rilasciato da _____ il _____, codice fiscale _____

DICHIARA

sotto la propria responsabilità e nella piena consapevolezza di quanto disposto dall'articolo 76 del D.P.R. 445/2000 e dall'articolo 495 del C.P.

- di essere proprietario di immobile distrutto o gravemente danneggiato;
- di aver stipulato polizza assicurativa sull'immobile;
- di essere proprietario di immobile destinato ad abitazione principale;
- di essere proprietario di immobile concesso in locazione ad uso abitazione principale;
- di essere locatario di immobile ad uso propria abitazione principale;
- di essere proprietario di unità immobiliare isolata o in un edificio, la cui riparazione è strumentale al recupero dell'agibilità complessiva o parziale dell'edificio di cui è parte;
- che l'immobile danneggiato in seguito agli eventi alluvionali del mese di gennaio 2009, è sito in Via _____ n. _____,
- che il medesimo immobile è individuato dal N.C.E.U. _____ del Comune di _____, Foglio _____, Mappa _____, Sub _____.

CHIEDE

di ricevere il contributo di cui all'art. 1, comma 4, lett. e, O.P.C.M. 3741/2009.

Ai fini della modalità di erogazione del contributo il sottoscritto richiede:

- Accredito sul c/c bancario n. _____ intestato a _____ presso
la Banca _____, filiale di _____, ABI _____, CAB
_____;
- Accredito sul c/c postale n. _____ intestato a
_____;
- Commutazione in assegno circolare intestato a _____;
- Altro _____.

Il dichiarante si impegna a:

1. realizzare gli interventi di ripristino entro i termini stabiliti e comunicati da Sindaco,
2. rendicontare le spese sostenute entro due mesi dalla conclusione dei lavori,
3. a comunicare entro 15 giorni dal verificarsi dell'evento, ogni variazione a contenuto delle dichiarazioni sopra formulate,
4. a restituire, contestualmente alla presentazione del rendiconto al Sindaco eventuali somme non impiegate per le finalità previste dal presente contributo.

Note

Firma del dichiarante

Le istanze e le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà da produrre agli organi delle amministrazioni pubbliche o ai gestori o esercenti di pubblici servizi sono sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritte e presentate unitamente a copia fotostatica e non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.