*Comune di Sarnano*



*Provincia di Macerata*

**Modulo per la richiesta di unità immobiliare ad uso provvisorio e temporaneo per emergenza sisma**

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **EVENTI SISMICI REGIONI LAZIO, MARCHE, UMBRIA E ABRUZZO**  **24 AGOSTO – 26 e 30 OTTOBRE 2016** | | | | |  |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
| COMUNE | | DI SARNANO | PROVINCIA | M | C |  |
|  | | | | | | |

AL SINDACO DEL COMUNE DI SARNANO

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 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | IL | | | \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_ | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| RESIDENTE A | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| VIA/PIAZZA | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | N. | | | |  | |  | | |  | |  | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CODICE FISCALE | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | TEL. |  |  |  |  |  | | |  | |  | |  | |  |  | |  | |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DATI SULLE PERSONE CHE VIVONO ABITUALMENTE CON IL SOTTOSCRITTO | | | | | |
| COGNOME | NOME | COMUNE DI NASCITA | DATA DI NASCITA | CODICE FISCALE | RELAZIONE CON IL RICHIEDENTE\* |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

\*padre/madre, figlio/figlia, marito/moglie, convivente, nonno/nonna, nipote, nuora/genero, suocero/suocera, cognato/cognata, coinquilino, altro (specificare la relazione).

TRA LE PERSONE ELENCATE VI SONO UNA O PIÙ PERSONE CON RIDOTTA O IMPEDITA CAPACITÀ MOTORIA CHE NECESSITANO DI SERVIZI SPECIFICI ALLE LORO ESIGENZE

SI NO

DICHIARA INOLTRE CHE L’ABITAZIONE

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DATI SULL’ABITAZIONE DANNEGGIATA IN CUI SI AVEVA E SI AVRA’ LA DIMORA PRINCIPALE, ABITUALE E CONTINUATIVA, PER CUI SI RICHIEDE L’UNITA’ ABITATIVA | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| VIA/PIAZZA |  | | | | N. |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | |
| FRAZIONE | |  | COMUNE |  | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | |

È

DI PROPRIETÀ

IN AFFITTO

ABITATA AD ALTRO TITOLO

RISULTA

INAGIBILE CON ESITO “E”, A SEGUITO DELLA RILEVAZIONE EFFETTUATA CON SCHEDA AEDES

INAGIBILE CON ESITO “F” DI NON RAPIDA SOLUZIONE, A SEGUITO DELLA RILEVAZIONE EFFETTUATA CON SCHEDA AEDES

IN ZONA ROSSA

RECAPITI DEL SOTTOSCRITTO A CUI INVIARE COMUNICAZIONI:

INDIRIZZO

TELEFONO

EMAIL

DATA

**N.B.**

**L’unità immobiliare è alternativa alle altre forme di assistenza e, pertanto, la sua assegnazione comporta l’esclusione dalle altre misure assistenziali previste quali a titolo esemplificativo: contributo per l’autonoma sistemazione di cui all’articolo 3 dell’ordinanza n. 388/2016, ospitalità presso strutture pubbliche, ospitalità presso strutture alberghiere, utilizzo di abitazioni sfitte e seconde case, altre soluzioni temporanee. Pertanto, al momento dell’avvenuta consegna dell’alloggio, decade il diritto alle altre forme di assistenza.**

FIRMA DEL DICHIARANTE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allegare copia del documento di identità del dichiarante

SPAZIO RISERVATO AL COMUNE PER NOTE:

**NOTE**

**LEGGERE CON ATTENZIONE:**

1. **La presente domanda costituisce dichiarazione sostitutiva di certificato e di atto notorio (artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000). Ai sensi dell’art 75, DPR n. 445/2000 chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia. L’esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso.**
2. **Ai sensi dell’art. 71 del DPR 445/2000 il Comune è tenuto ad effettuare idonei controlli anche a campione ed in tutti i casi in cui sorgono fondati dubbi sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive di cui ai richiamati artt. 46 e 47 DPR n. 445/2000, entro la data di scadenza dello stato di emergenza come previsto dalla direttiva.**
3. **Qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera. (Art 75 DPR 445/2000).**
4. **Qualora la presente domanda non venga sottoscritta davanti ad un pubblico ufficiale del Comune abilitato a riceverla, ma venga presentata da terzi o spedita tramite posta, alla domanda dovrà essere allegata la fotocopia di un documento di identità del dichiarante in corso di validità.**