*Modello* ***domanda di RICHIESTA*** *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)*

**EVENTO SISMICO REGIONI LAZIO, MARCHE, UMBRIA E ABRUZZO 24 AGOSTO E 26-30 OTTOBRE2016**

# RICHIESTA Assegnazione temporanea di un’unità abitativa per l’emergenza terremoto

# A TITOLO GRATUITO

# Comune di Falerone

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 FALERONE**

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 all’avviso pubblico approvato con determinazione del Responsabile del I° Settore n. 62 del 15/04/2024 con la presente comunica di:

**RICHIEDERE** l’assegnazione di un’abitativa temporanea per l’emergenza terremoto. A tale scopo dichiara: il proprio nucleo familiare è attualmente così composto:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| COGNOME | NOME | DATA DI NASCITA | GRADO DI PARENTELA |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 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 ALTRESì DI POSSEDERE I SEGUENTI REQUISITI:

□ Nucleo familiare che percepisce il contributo di autonoma sistemazione (CAS);

 □ Nucleo familiare destinatario di ordinanza di sgombero dell’immobile per l’avvio dei lavori di ripristino;

 □ Nucleo familiare già assegnatario di SAE le cui dimensioni non risultano più idonee a seguito dell’aumento del numero dei componenti e/o a causa di mutate esigenze sanitarie certificate da ASUR o Area Vasta competente;

□ Nucleo familiare proveniente da altro Comune che percepisce il CAS;

□ Nucleo familiare già assegnatario di SAE che a causa di comprovate necessità si trasferisce in altro Comune (mobilità verso altro comune);

DICHIARA ANCORA DI:

□ aver già manifestato precedentemente la volontà di essere assegnatario dell’alloggio mediante istanza e/o dichiarazione volontaria

DICHIARA INOLTRE CHE L’ABITAZIONE

IN CUI SI AVEVA LA DIMORA PRINCIPALE, ABITUALE E CONTINUATIVA, PER CUI SI RICHIEDE L’UNITA’ 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

DICHIARA INFINE CHE

* qualora, durante il periodo di emergenza sismica, vengano meno i requisiti dell’inagibilità con esito “**E**”, a seguito della rilevazione effettuata con Scheda AeDES e dell’inagibilità con esito “**F**” di non rapida soluzione, a seguito della rilevazione effettuata con Scheda AeDES delle abitazioni danneggiate dal sisma, sono consapevole di dover rilasciare l’alloggio assegnato;
* una volta terminata l’emergenza sismica, qualora permangano i requisiti di inagibilità sopra richiamati, ho la possibilità di scegliere tra due opzioni:

 - rilasciare l’alloggio nelle disponibilità dell’Ente;

 - richiedere di restare nello stesso alloggio ma a titolo oneroso, dietro corresponsione di un contributo parametrato ai canoni stabiliti per l’assegnazione degli alloggi di edilizia residenziale pubblica decurtato del trenta per cento (30%); altrimenti, nel caso in cui l’abitazione danneggiata dal sisma di proprietà o in locazione in cui avevo la dimora principale, abituale e continuativa risulti ripristinata e quindi con certificato di agibilità, sono tenuto esclusivamente a rilasciare l’alloggio, che rientra nelle disponibilità dell’Ente;

* in caso di successiva rinuncia all’unita’ abitativa temporanea per l’emergenza terremoto, senza valida motivazione, il sottoscritto è consapevole che cesseranno tutte le forme di assistenza previste dalla normativa di settore con decorrenza dalla data di presentazione della rinuncia.

##  Firma

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

Allego fotocopia di un documento di identità