

Al Sindaco del Comune di Apiro
P.zza Baldini, 1 62021 Apiro (MC)
info@comune.apiro.mc.it
comune.apiro.mc@legalmail.it

(art. 1 e art. 3 OCDPC n. 614/2019) DICHIARAZIONE SUL POSSESSO DEI REQUISITI PER IL MANTENIMENTO DEL CONTRIBUTO DI AUTONOMA SISTEMAZIONE (C.A.S.) DI CUI ALLE ORDINANZE DEL CAPO DEL DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE NN. 388/2016 E 408/2016 – NUCLEI FAMILIARI CHE OCCUPAVANO IN LOCAZIONE O IN COMODATO O ASSEGNATARI DI ALLOGGIO DI EDILIZIA RESIDENZIALE PUBBLICA DI IMMOBILI DANNEGGIATI DAL SISMA 2016.

Il sottoscritto / la sottoscritta, **avendo richiesto l'attivazione del C.A.S.** in seguito agli eventi sismici che hanno colpito il territorio delle regioni Lazio, Marche, Umbria e Abruzzo a partire dal giorno 24 agosto 2016, **ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle conseguenze penali previste agli artt. 75 e 76 del medesimo D.P.R. 28 dicembre 2000, per chi attesta il falso, sotto la propria responsabilità,**

DICHIARA

1) Dati personali del dichiarante

cognome		nome	
luogo di nascita		prov.	
nazionalità		data di nascita	
codice fiscale			
Indirizzo nuova sistemazione		n.	
Titolo occupazione nuova abitazione			
comune		prov.	
telefono		e-mail	

2) Abitazione resa inagibile dagli eventi sismici.

L'unità abitativa nella quale prima degli eventi sismici era stabilita la dimora principale, abituale e continuativa del nucleo familiare era/è situata in			
via/piazza/frazione		n.	
Comune	APIRO		
Riferimenti catastali	Foglio	Particella	sub
Titolo occupazione	Locazione <input type="checkbox"/> Comodato <input type="checkbox"/> Assegnatario alloggio edilizia residenziale pubblica <input type="checkbox"/>		
Livello di danno	B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>		

Eventuali altre abitazioni rese inagibili dagli eventi sismici di proprietà dei componenti del nucleo familiare

via/piazza/frazione		n.	
Comune			
Riferimenti catastali	Foglio	Particella	sub
Titolo occupazione	Proprietà <input type="checkbox"/> Locazione <input type="checkbox"/> Comodato <input type="checkbox"/>		
Livello di danno	B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>		

via/piazza/frazione		n.	
Comune			
Riferimenti catastali	Foglio	Particella	sub
Titolo occupazione	Proprietà <input type="checkbox"/> Locazione <input type="checkbox"/> Comodato <input type="checkbox"/>		
Livello di danno	B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>		

Acquisto di una nuova unità immobiliare ai sensi dell'art. 2 Ordinanza 614/2019

E' stata acquistata una unità immobiliare idonea all'uso ovvero si sta provvedendo a far realizzare una unità immobiliare in uno dei Comuni del cratere sismico nel periodo dal 19/11/2019 al 18/11/2020. [L'idoneità all'uso di cui alla presente lettera è valutata secondo i parametri di assegnazione delle SAE in relazione al numero dei componenti (SAE 40 mq = 2 persone – SAE 60 mq = 4 persone – SAE 80 mq = 6 persone)].	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> specificare il Comune _____
In caso affermativo compilare anche il modello "RICHIESTA CONTRIBUTO FORFETTARIO IN CASO DI ACQUISTO DI	

NUOVA UNITA' IMMOBILIARE DAL 19/11/2019 – data di pubblicazione dell'ordinanza 614/2019 (art. 2 OCDPC n. 614/2019)"	
--	--

Acquisto di una nuova unità immobiliare idonea all'uso nel periodo intercorrente tra l'ordinanza di inagibilità dell'abitazione occupata prima del sisma e il 18/11/2020

L'idoneità all'uso di cui alla presente lettera è valutata secondo i parametri di assegnazione delle SAE in relazione al numero dei componenti (SAE 40 mq = 2 persone – SAE 60 mq = 4 persone – SAE 80 mq = 6 persone).	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> specificare il Comune _____
---	---

3) Nucleo familiare per il quale è stato richiesto ed ottenuto il C.A.S.

3.a) Il nucleo familiare per il quale è stato richiesto ed ottenuto il C.A.S. è composto dal solo richiedente.	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
--	---

3.b) Se il nucleo familiare per il quale è stato richiesto ed ottenuto il C.A.S. è composto da più persone, si deve compilare la presente pagina.

Componenti del nucleo familiare diversi dal dichiarante

(N.B. Il lavoratore impegnato in attività di assistenza domiciliare a persona non autosufficiente deve essere occupato in forza di contratto di lavoro regolarmente registrato che prevede la convivenza e un impegno lavorativo non inferiore a 25 ore settimanali ex art. 4, comma 2 Ordinanza 614/2019)

cognome		nome	
luogo di nascita		prov.	
nazionalità		data di nascita	
codice fiscale			
Indirizzo nuova sistemazione		n.	
Titolo occupazione nuova abitazione			
comune		prov.	

cognome		nome	
luogo di nascita		prov.	
nazionalità		data di nascita	
codice fiscale			
Indirizzo nuova sistemazione		n.	
Titolo occupazione nuova abitazione			
comune		prov.	

cognome		nome	
luogo di nascita		prov.	
nazionalità		data di nascita	
codice fiscale			
Indirizzo nuova sistemazione		n.	
Titolo occupazione nuova abitazione			
comune		prov.	

cognome		nome	
luogo di nascita		prov.	
nazionalità		data di nascita	
codice fiscale			

Indirizzo nuova sistemazione		n.	
Titolo occupazione nuova abitazione			
comune		prov.	

cognome		nome	
luogo di nascita		prov.	
nazionalità		data di nascita	
codice fiscale			
Indirizzo nuova sistemazione		n.	
Titolo occupazione nuova abitazione			
comune		prov.	

DICHIARA

Ai sensi dell'Ordinanza 614/2019, art. 1, comma 1

A. Proprietari di edifici agibili e idonei all'uso.

<p>Fatta salva l'ipotesi di cui all'articolo 2 dell'Ordinanza n° 614/2019, uno o più componenti del nucleo familiare sono proprietari, in data anteriore agli eventi sismici, di un immobile idoneo all'uso per il nucleo familiare, ubicato nel medesimo comune, oppure in un comune confinante (Cingoli, S. Severino Marche, Poggio S. Vicino, Cupramontana, Staffolo), che non sia gravato da diritti reali di godimento o che non sia stato già locato o concesso in comodato d'uso in forza di contratto regolarmente registrato alla data degli eventi sismici. L'idoneità all'uso di cui alla presente lettera è valutata secondo i parametri di assegnazione delle SAE in relazione al numero dei componenti (SAE 40 mq = 2 persone – SAE 60 mq = 4 persone – SAE 80 mq = 6 persone).</p> <p>Gravato di diritto reale di godimento Usufrutto <input type="checkbox"/> Abitazione <input type="checkbox"/> Uso <input type="checkbox"/></p>	<p>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <p>specificare il Comune</p> <p>_____</p>
---	--

B. Rientro nell'abitazione principale.

Il nucleo familiare ha fatto rientro nell'abitazione principale, abituale e continuativa, danneggiata dal sisma anche se di essa non è stata ancora ripristinata l'agibilità.	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
---	---

C. Residenza o domicilio.

Il nucleo familiare ha trasferito la residenza al di fuori del territorio regionale.	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Il nucleo familiare ha trasferito il domicilio al di fuori del territorio regionale.	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Uno o più componenti del nucleo familiare ha trasferito la residenza al di fuori del territorio regionale: Cognome e nome..... Cognome e nome..... Cognome e nome.....	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Uno o più componenti del nucleo familiare ha trasferito il domicilio al di fuori del territorio regionale: Cognome e nome..... Cognome e nome..... Cognome e nome.....	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Nel caso di nuove istanze, il nucleo familiare possiede il requisito della dimora nell'abitazione principale, abituale e continuativa di cui all'articolo 1, comma 5, della ordinanza n. 614/2019	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

D. Assegnazione di alloggi di servizio.

Un componente del nucleo familiare è assegnatario di un alloggio di servizio messo a disposizione dall'amministrazione di appartenenza e idoneo ad ospitare il nucleo familiare	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
---	---

E. Altra sistemazione avente carattere di stabilità.

Il nucleo familiare ha provveduto ad altra sistemazione avente carattere di stabilità ai sensi dell'articolo 3, comma 2, dell'ordinanza n. 388/2016.	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
--	---

DICHIARA

che il proprietario dell'immobile reso inagibile dagli eventi sismici presso cui il nucleo dimorava ha depositato o depositerà l'impegno assunto in sede di presentazione della domanda di contributo per la ricostruzione di cui all'art. 6 del DL 189/2016 alla prosecuzione alle medesime condizioni del rapporto di locazione o di comodato in essere alla data degli eventi sismici, successivamente all'esecuzione dell'intervento (dichiarazione allegata alla presente istanza). N.B. Tale punto non deve essere preso in considerazione dagli assegnatari di alloggi di edilizia residenziale pubblica;

che il sottoscritto si impegna alla prosecuzione alle medesime condizioni in essere alla data degli eventi sismici del rapporto di locazione o di comodato successivamente all'esecuzione dell'intervento;

che il sottoscritto ha subito la perdita per effetto del sisma della propria fonte di reddito, come previsto dall'art. 3 comma 5 dell'Ordinanza 614/2019;

A tal fine **RICHIEDE**

il contributo di autonoma sistemazione per sé e per i componenti del proprio nucleo familiare;

OPPURE

che non è in grado di produrre gli impegni di cui all'art. 3, comma 1, della OCDPC n. 614/2019 e a tal fine **RICHIEDE:**

il contributo pari alla differenza tra il canone di locazione per la sistemazione abitativa temporanea come risultante dal contratto registrato e quello che era corrisposto, al momento dell'evento sismico, per il godimento dell'abitazione inagibile, comunque nella misura massima di € 600,00 mensili;

il 50% dell'importo del contributo per l'autonoma sistemazione riconosciuto alla data di pubblicazione dell'OCDPC n. 614/2019, in quanto la sistemazione abitativa temporanea è a titolo gratuito.

Il sottoscritto/la sottoscritta **DICHIARA** di essere a conoscenza che tutta la documentazione citata e non allegata nella presente dichiarazione deve essere disponibile in qualsiasi momento su richiesta del Comune e/o degli Enti preposti allo svolgimento dei controlli previsti.

Il sottoscritto si impegna a comunicare l'eventuale perdita dei requisiti ai sensi dell'art. 1 comma 7 dell'Ordinanza 614/2019 entro 30 giorni dal verificarsi dell'evento cui consegue la decadenza.

Atti allegati

- Fotocopia documento identità del richiedente e dei componenti maggiorenni
- Dichiarazione di impegno del proprietario dell'immobile inagibile
- Documentazione del locatario o comodatario dell'immobile inagibile di perdita documentata della fonte di reddito per effetto degli eventi sismici (ISEE anno corrente e anno precedente all'evento sismico o in mancanza dichiarazione redditi stessi anni)
- Contratto lavoratore impegnato in attività di assistenza domiciliare a persona non autosufficiente

Luogo _____ Data _____

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 ed in relazione alle informazioni di cui si entrerà in possesso, ai fini della tutela delle persone e altri soggetti in materia di trattamento di dati personali, si comunica quanto segue:

1. Finalità del Trattamento: I dati da Lei forniti verranno utilizzati allo scopo e per il fine di valutare le condizioni e modalità di mantenimento ovvero attribuzione del C.A.S. da parte del Suo nucleo familiare. Oltre che per le finalità sopra descritte, i Suoi dati personali potranno essere altresì trattati per adempiere agli obblighi previsti da leggi, regolamenti o normative comunitarie, nonché da disposizioni delle Autorità di vigilanza del settore. Il conferimento dei suoi dati è necessario per il conseguimento delle finalità di cui sopra.

2. Modalità del Trattamento: i Suoi dati sono oggetto di trattamento informatico e cartaceo. Le operazioni di trattamento sono attuate in modo da garantire la sicurezza logica, fisica e la riservatezza dei Suoi dati personali e delle comunicazioni.

3. Conferimento dei dati: Il conferimento dei dati per le finalità di cui al punto 1 è obbligatorio, e l'eventuale mancato, parziale o inesatto conferimento potrebbe avere come conseguenza l'impossibilità di fornire il contributo richiesto.

4. Comunicazione e diffusione dei dati: I dati forniti saranno comunicati alla Regione competente per territorio, quale Soggetto Attuatore, ed al Dipartimento di Protezione Civile, e ove necessario ad altri soggetti istituzionali per adempiere agli obblighi previsti da leggi, regolamenti o normative comunitarie, nonché da disposizioni delle Autorità di vigilanza del settore.

5. Titolare del Trattamento: Il titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Apiro.

6. Diritti dell'interessato: In ogni momento, Lei potrà esercitare, ai sensi degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679, il diritto di: a) chiedere la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali; b) ottenere le indicazioni circa le finalità del trattamento, le categorie dei dati personali, i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati e, quando possibile, il periodo di conservazione; c) ottenere la rettifica e la cancellazione dei dati; d) ottenere la limitazione del trattamento; e) ottenere la portabilità dei dati, ossia riceverli da un titolare del trattamento, in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, e trasmetterli ad un altro titolare del trattamento senza impedimenti; f) opporsi al trattamento in qualsiasi momento ed anche nel caso di trattamento per finalità di marketing diretto; g) opporsi ad un processo decisionale automatizzato relativo alle persone fisiche, compresa la profilazione. h) chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati; i) revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca; j) proporre reclamo a un'autorità di controllo. Può esercitare i Suoi diritti con richiesta scritta inviata al Comune competente per territorio, all'indirizzo postale della sede legale o all'indirizzo di posta certificata.