

**ISTANZA PER CONTRIBUTO AUTONOMA SISTEMAZIONE DEI NUCLEI FAMILIARI COLPITI
DAL SISMA DEL 6 APRILE 2009**

(ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscrittnat__ail
Pr.(.....), recapito telefonico:....., **chiede l'assegnazione del contributo per
autonoma sistemazione dei nuclei familiari colpiti dal sisma del 6 Aprile 2009, previsto
dall'art. 11 dell'ordinanza della Presidenza del Consiglio dei Ministri n° 3754 del 9/4/09,
come modificato dall'art. 3, comma 2, dell'ordinanza della Presidenza del Consiglio dei
Ministri n° 3755 del 15/4/09 e dall'art.7 dell'O.P.C.M. 3771**, e, a tal fine, consapevole che
chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in
materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. n° 445/2000

DICHIARA

1. che la composizione del proprio nucleo familiare è quella risultante dalla dichiarazione
sostitutiva della certificazione di stato di famiglia allegata alla presente;
2. che il suddetto nucleo familiare **risiedeva stabilmente e continuamente**, alla data del
6/4/2009, nel Comune di AIELLI, all'indirizzo indicato come da dichiarazione sostitutiva della
certificazione di residenza allegata alla presente;
3. che, all'interno del nucleo familiare di cui sopra, è/sono present__ n°__ persone portatrici di
handicap, ovvero disabili con percentuale di invalidità non inferiore al 67%;
4. che, all'interno del nucleo familiare di cui sopra, è/sono present__ n°__ persone
ultrasessantacinquenni;
5. che l'immobile di residenza è stato:
 - a) distrutto totalmente
 - b) distrutto parzialmente;
 - c) oggetto di sgombero per dichiarata inagibilità;
6. di essere titolare, rispetto all'immobile di residenza, di
 - a) diritto di proprietà o altro diritto reale (indicare).....;
 - b) contratto di locazione registrato;
 - c) altro titolo (specificare).....;
7. di essere:
 - a) intestatario delle seguenti utenze relative alla fornitura di A) energia elettrica, B) gas C)
acqua, D) di telefonia fissa;
 - b) di aver fruito delle seguenti utenze intestate al proprietario dell'immobile
.....;
8. che, a decorrere dal ha trovato la seguente autonoma sistemazione alloggiativa
del proprio nucleo familiare
.....
.....

**N.B. Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente ogni variazione che dovesse
intervenire in ordine ai contenuti delle dichiarazioni rese.**

MODALITA' DI PAGAMENTO:

- A) bonifico bancario, banca filialecod IBAN
- B) assegno circolare non trasferibile
- C) quietanza diretta presso la tesoreria comunale

Allega: 1) autocertificazione di residenza e stato di famiglia; 2) perizia giurata comprovante il nesso
di causalità tra il danno subito e l'evento sismico; 3) dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà
attestante la mancata disponibilità di unità abitative di proprietà dei componenti dei nuclei familiare
nel territorio della Regione Abruzzo.

Aielli, li

Firma del richiedente

(per esteso e leggibile)

.....

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. n° 445 del 28/12/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato/a in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritta e inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax oppure a mezzo posta.

**SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO URBANISTICO COMUNALE:
VISTA L'ISTANZA**

*Si attesta che l'immobile sito in via n.
è stato*

DICHIARATO

- AGIBILE**
- NON AGIBILE**
- DISTRUTTO**
- ANCORA NON VERIFICATO**
- ALTRO**

.....

Aielli

IL Responsabile del Servizio

.....

**Dichiarazione sostitutiva della
certificazione di stato di residenza**

(Art. 46, lettera f D.P.R. 28 dicembre 2000, n°445)

Il/La sottoscritt_

nato/a il

Codice fiscale

residente a in via n°

consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. N° 445/2000

dichiara

di essere residente e di dimorare abitualmente in:

COMUNE.....

VIA.....

N.....

Aielli, li / /

Firma del dichiarante

(per esteso e leggibile)

.....

**Dichiarazione sostitutiva della
certificazione di stato di famiglia**

(Art. 46, lettera f D.P.R. 28 dicembre 2000, n°445)

Il/La sottoscritt_

nato/a il

residente a in via n°

consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. N° 445/2000

dichiara

che la famiglia convivente si compone di:

Cognome	Nome	Codice Fiscale (o data e luogo di nascita)	Relazione *

* indicare rapporto di parentela (es. moglie, marito, figlio, ecc.) o di convivenza o di assistenza domiciliare (a minori, infermi, disabili ed in generale a soggetti non autosufficienti).

Aielli, li / /

Firma del dichiarante

(per esteso e leggibile)

.....