**Allegato n. 1**

**DOMANDA DI RICHIESTA DI CONTRIBUTO**

**PER LE SPESE DI TRASLOCO E DEPOSITO TEMPORANEO**

(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)

**ALL’UFFICIO SPECIALE PER LA RICOSTRUZIONE**

**DI ANCONA - MACERATA**

per il tramite del Comune di **PENNA SAN GIOVANNI**

**IL SOTTOSCRITTO**

COGNOME E NOME: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

LUOGO E DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Prov. \_\_\_\_\_) \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_,

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CODICE FISCALE  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

COMUNE DI RESIDENZA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

INDIRIZZO DI RESIDENZA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**C H I E D E LA CONCESSIONE DI UN CONTRIBUTO DI € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**A TAL FINE, AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 445 DEL 28 DICEMBRE 2000, IL SOTTOSCRITTO, 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:**

**LE SPESE COMPLESSIVE SOSTENUTE PER TRASLOCHI E DEPOSITO TEMPORANEO AMMONTANO A:**

**€\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PER TRASLOCO**

**€\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PER DEPOSITO TEMPORANEO DEI MOBILI**

**E’ presente una polizza assicurativa a copertura di questa tipologia di spesa**:

SI □ Quantificazione: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NO □

|  |
| --- |
| **DATI PERSONALI DEL RICHIEDENTE (*dati riferiti alla data del sisma*)**  |

|  |  |
| --- | --- |
| NATO A  | IL \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_ |
| NAZIONALITA’  |
| CODICE FISCALE  | TEL  |
| VIA/PIAZZA  | N.  |
| COMUNE  | PROVINCIA  |

□ **ACCETTA CHE L’UFFICIO SPECIALE PER LA RICOSTRUZIONE EFFETTUI LE VERIFICHE DEL CASO**

**DATA ED ESTREMI IDENTIFICATIVI DELL’ORDINANZA DI SGOMBERO PER INAGIBILITÀ TOTALE (LIVELLO DI DANNO E): ORDINANZA N.** \_\_\_\_\_\_\_ DATA \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_

**DESCRIZIONE DEL NUMERO E DELLA TIPOLOGIA DEI MOBILI E/O DEI SUPPELLETTILI UBICATI, ALLA DATA DEGLI EVENTI SISMICI, NELL’ABITAZIONE DICHIARATA INAGIBILE E SGOMBERATA**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**DATA TRASLOCO ED EVENTUALE DEPOSITO TEMPORANEO DEI MOBILI:** DATA \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_

**TITOLO IN BASE AL QUALE SI OCCUPAVA L’IMMOBILE SGOMBERATO:**

1) PROPRIETÀ □

2) AFFITTO □

3) ALTRO TITOLO □ (usufrutto, uso abitazione, comodato, altro)

**È STATA PRESENTATA DOMANDA DI CONTRIBUTO PER LA RICOSTRUZIONE:**

SI □ NO □

**I LAVORI DI RIPRISTINO dell’abitazione sgomberata:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| SONO STATI AVVIATI  | SI  | □ (in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)  | NO □  |
| SARANNO AVVIATI  | SI  | □ (entro la data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)  | NO □  |
| SONO STATI CONCLUSI  | SI  | □ (in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)  | NO □  |

**È STATA COMUNICATA DAL TECNICO INCARICATO LA FINE LAVORI:**

SI □ (in data \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ) NO □

**L’INDIRIZZO DEL RICHIEDENTE A CUI INVIARE COMUNICAZIONI È IL SEGUENTE:**

|  |  |
| --- | --- |
| VIA/PIAZZA  | N.  |
| COMUNE  | PROVINCIA  |
| Telefono  | Cellulare  |
| Indirizzo pec \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**BANCA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**E FILIALE DI RIFERIMENTO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**CODICE IBAN PER L’ACCREDITO DEL CONTRIBUTO:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Allegati1**

**1** Barrare le caselle relative ai documenti effettivamente allegati alla domanda al momento della sua presentazione presso il Comune territorialmente competente.

**2** Adempimento a carico del Comune di presentazione della domanda di contributo.

□ copia del provvedimento di sgombero totale dell’abitazione**2**

□ copia delle fatture e/o delle ricevute attestanti le spese sostenute per il trasloco e/o per l’eventuale deposito temporaneo

□ copia della documentazione attestante il pagamento delle spese per il trasloco e/o per l’eventuale deposito temporaneo

□ copia dell’eventuale documento di trasporto

□ copia dell’eventuale contratto di locazione, di usufrutto, di uso, di abitazione, di comodato ovvero di altro titolo legittimante l’utilizzazione dell’unità immobiliare come abitazione principale

□ copia dell’eventuale polizza assicurativa

□ fotocopia di un documento d’identità in corso di validità

**Informativa ai sensi del D. Lgs. n.196/2003 -“Codice in materia di protezione dei dati personali”**

*Per il trattamento dei dati personali si intende la raccolta, la registrazione, l’organizzazione, la conservazione, l’elaborazione, la modificazione, l’utilizzo, la comunicazione, la diffusione e la cancellazione delle informazioni finalizzate allo sviluppo del relativo procedimento amministrativo e alle attività ad esso correlate.*

*In ottemperanza a quanto disposto dall’art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003, si informa che i dati forniti sono necessari nell’ambito del sopra indicato procedimento di cui al presente modello e sono trattati su supporto cartaceo e informatico dall’Ufficio speciale per la ricostruzione cui la domanda è stata presentata. Titolare del relativo trattamento è l’Ufficio speciale per la ricostruzione cui la domanda è stata presentata.*

*L’interessato/a ha diritto all’aggiornamento dei dati e ad opporsi per motivi legittimi al loro trattamento, oltre agli altri diritti indicati dall’art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003. L’Ufficio speciale per la ricostruzione può utilizzare i dati contenuti nella presente scheda esclusivamente nell’ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione e del presente procedimento amministrativo.*

Data Firma

\_\_\_\_ / \_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_