

DOMANDA PER LA PROSECUZIONE DEL NUOVO CONTRIBUTO PER L'AUTONOMA SISTEMAZIONE

(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 _____

IL SOTTOSCRITTO _____
(COGNOME E NOME)

CHIEDE

LA PROSECUZIONE DAL 1 AGOSTO 2013 DEL NUOVO CONTRIBUTO PER L'AUTONOMA SISTEMAZIONE

A SEGUITO DEGLI EVENTI SISMICI DEL 20 E 29 MAGGIO 2012 IN PROVINCIA DI BOLOGNA,
FERRARA, MODENA E REGGIO EMILIA

A TAL FINE, AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 445 DEL 28/12/2000, 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

DATI PERSONALI DEL RICHIEDENTE	
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA __/__/____
NAZIONALITA'	
COMUNE DI RESIDENZA	PROVINCIA
VIA/PIAZZA	N.
CODICE FISCALE	TEL. _____

(N.B. : *barrare le caselle che ricorrono*)

INDIRIZZO E DATI CATASTALI (Foglio, mappale e subalterno) DELL'ABITAZIONE SGOMBERATA:

ALLA DATA DEL SISMA RISIEDEVA/DIMORAVA ABITUALMENTE IN UNA:

struttura di riposo SI NO
struttura socio-sanitaria SI NO

ALLA DATA DEL SISMA NELL'ABITAZIONE SGOMBERATA ERA STABILITA

la residenza anagrafica/dimora abituale

la sola dimora abituale (N.B.: è onere del richiedente il contributo dimostrare la dimora abituale)

DATA ORDINANZA DI SGOMBERO ____ / ____ / ____

- per inagibilità temporanea (Esito B)
- per inagibilità parziale (Esito C)
- per inagibilità totale (Esito E)
- per inagibilità per rischio esterno (Esito F)
- per ubicazione in zona rossa

TITOLO IN BASE AL QUALE SI OCCUPAVA L'ABITAZIONE SGOMBERATA:

- 1) proprietà
- 2) locazione (specificare se alloggio Acer: SI NO)
- 3) altro _____ (specificare: es. usufrutto, uso, comodato d'uso gratuito)

Il contratto di locazione/comodato d'uso è:

sciolto (*risolto/resciso*) ancora in esecuzione sospeso

E' stata sottoscritta la prosecuzione del contratto in base al quale si occupava l'abitazione sgomberata:

SI (in data _____) NO

Verrà sottoscritta la prosecuzione del contratto in base al quale si occupava l'abitazione sgomberata:

SI NO

L'abitazione sgomberata di proprietà è stata venduta prima del ripristino dell'agibilità:

SI (in data _____) NO

COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE ALLA DATA DEL SISMA, RISULTANTE DAL CERTIFICATO STORICO DELLO STATO DI FAMIGLIA (Tabella 1)

Nr. Progr	Cognome	Nome	Data di nascita	Codice Fiscale	Età superiore ai 65 anni SI/NO	Portatore di handicap o disabile con invalidità non inferiore al 67% SI/NO	Minore 14 anni SI/NO
1							
2							
3							
4							
5							

NUCLEO FAMILIARE RESIDENTE/DIMORANTE NELL'ABITAZIONE SGOMBERATA ALLA DATA DEL SISMA:

tutto il nucleo

parte del nucleo _____ (indicare il numero progressivo corrispondente al/i componente/i della Tabella 1)

COMPOSIZIONE ATTUALE DEL NUCLEO FAMILIARE A SEGUITO DI VARIAZIONI PER: nascite, decessi, costituzione da parte di un componente di un nuovo nucleo familiare, decadenze e sospensioni ex art. 9 dell'ordinanza commissariale (Tabella 2)

Nr. Progr	Cognome	Nome	Data di nascita	Codice Fiscale	Età superiore ai 65 anni SI/NO	Portatore di handicap o disabile con invalidità non inferiore al 67% SI/NO	Minore 14 anni SI/NO
1							
2							
3							
4							
5							

SISTEMAZIONE ALLOGGIATIVA ATTUALE DEL NUCLEO FAMILIARE:

(N.B.: in caso di diverse sistemazioni alloggiative dei componenti il nucleo familiare, indicare a fianco della casella di riferimento da barrare il numero progressivo corrispondente al/ai componente/i della Tabella 2)

1. nell'abitazione sgomberata (Nr. Progr. _____)
2. altra abitazione in locazione (Nr. Progr. _____)
3. altra abitazione in comodato d'uso (Nr. Progr. _____)
4. tenda, roulotte, camper (Nr. Progr. _____)
5. albergo (Nr. Progr. _____)
6. albergo con oneri a carico della P. A.. (Nr. Progr. _____)
7. alloggio ACER (Nr. Progr. _____)
8. presso il datore di lavoro
(per lavoro a servizio intero) (Nr. Progr. _____)
9. alloggio in affitto con oneri a carico della P.A.
(ordinanza commissariale n. 25/2012) (Nr. Progr. _____)
10. prefabbricato modulare abitativo rimovibile (PMAR) (Nr. Progr. _____)
11. prefabbricato modulare rurale rimovibile (PMRR) (Nr. Progr. _____)

12. struttura socio-sanitaria con oneri, anche parziali, a carico della P.A. (Nr.Progr. _____)
13. struttura di riposo o struttura socio-sanitaria (Nr.Progr. _____)
14. altra abitazione in proprietà/usufrutto/uso nello stesso comune in cui è ubicata l'abitazione sgomberata (Nr. Progr. _____)
15. altra abitazione in proprietà/usufrutto/uso in un comune confinante con quello in cui è ubicata l'abitazione sgomberata (Nr. Progr. _____)

INDIRIZZO DELLA SISTEMAZIONE ALLOGGIATIVA ATTUALE:

Via/Piazza _____ n. _____
 Comune _____ Prov _____

(N.B.: in caso di diverse sistemazioni alloggiative dei componenti il nucleo familiare, indicare a fianco di ciascun indirizzo il numero progressivo corrispondente al/ai componente/i della Tabella 2)

Via/Piazza _____ n. _____
 Comune _____ Prov _____ n.progr _____

Via/Piazza _____ n. _____
 Comune _____ Prov _____ n.progr _____

Via/Piazza _____ n. _____
 Comune _____ Prov _____ n.progr _____

LA SISTEMAZIONE ALLOGGIATIVA ATTUALE È DEFINITIVA, IN QUANTO NON E' PREVISTO IL RIENTRO NELL'ABITAZIONE SGOMBERATA:

per tutto il nucleo

per parte del nucleo _____ (indicare il numero progressivo corrispondente al componente nella Tabella 2)

LA SISTEMAZIONE ALLOGGIATIVA ATTUALE È TEMPORANEA, IN QUANTO E' PREVISTO IL RIENTRO NELL'ABITAZIONE SGOMBERATA:

per tutto il nucleo

per parte del nucleo _____ (indicare il numero progressivo corrispondente al componente nella Tabella 2)

E' STATA PRESENTATA O VERRA' PRESENTATA DOMANDA DI CONTRIBUTO PER GLI INTERVENTI DI RIPARAZIONE, RIPRISTINO CON MIGLIORAMENTO SISMICO O RICOSTRUZIONE:

(ai sensi delle ordinanze commissariali n. 29/2012, n. 51/2012 n. 86/2012 e successive modifiche)

SI (data di presentazione _____) NO

I LAVORI DI RIPRISTINO DELL'ABITAZIONE SGOMBERATA:

sono stati avviati SI (in data _____) NO

saranno avviati SI (entro la data _____) NO
sono ultimati SI (data fine lavori _____) NO
Il rientro nell'abitazione è già avvenuto: SI (in data _____) NO

Nome cognome del Direttore dei lavori (se già nominato): _____

Indirizzo _____ tel _____

Comunicazione di fine lavori al Comune dal Direttore dei lavori: SI (in data _____) NO

Il sottoscritto NON intende realizzare lavori di ripristino

L'INDIRIZZO DEL RICHIEDENTE A CUI INVIARE COMUNICAZIONI E' IL SEGUENTE:

VIA/PIAZZA	N.
COMUNE	PROVINCIA

Codice IBAN

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Il sottoscritto si impegna a comunicare al Comune in cui e' ubicata l'abitazione inagibile le variazioni delle dichiarazioni rese in domanda, entro il termine di 10 giorni dal loro verificarsi.

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che qualora siano inutilmente decorsi i termini per l'ultimazione dei lavori previsti dall'art. 7 dell'ordinanza commissariale e questi non siano ultimati comunque entro l'anno successivo, il contributo per l'autonoma sistemazione deve essere restituito per l'intero importo percepito dal 1° agosto 2013.

Data _____

Firma del dichiarante _____

(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).

**DA COMPILARE E FARE SOTTOSCRIVERE AL PROPRIETARIO DELL'ABITAZIONE SGOMBERATA
CONCESSA IN LOCAZIONE O IN COMODATO D'USO AL RICHIEDENTE IL CONTRIBUTO**

Il sottoscritto _____ nato a _____ e residente
a _____ in via _____

in qualità di proprietario dell'abitazione, di cui alla presente domanda, sgomberata con provvedimento della
competente autorità

DICHIARA CHE

E' stata presentata o verrà presenterà domanda di contributo per gli interventi di riparazione, ripristino con
miglioramento sismico o ricostruzione

(ai sensi delle ordinanze commissariali n. 29/2012, n. 51/2012 n. 86/2012 e successive modifiche)

SI NO

I LAVORI DI RIPRISTINO DELL'ABITAZIONE SGOMBERATA:

sono stati avviati SI (in data _____) NO

saranno avviati SI (entro la data _____) NO

sono ultimati SI (data fine lavori _____) NO

Nome e cognome del Direttore dei lavori (se già nominato): _____

Indirizzo _____ tel _____

Comunicazione fine lavori al Comune dal tecnico incaricato: SI (in data _____) NO

Il sottoscritto NON intende realizzare lavori di ripristino

Il sottoscritto NON intende proseguire

il contratto di locazione/comodato d'uso al ripristino dell'agibilità

DICHIARA ALTRESI' CHE

**Alla data di ultimazione dei lavori di ripristino dell'agibilità, l'abitazione sgomberata sarà
riconsegnata al locatario/comodatario sig./sig.ra _____**

**E' consapevole che qualora siano inutilmente decorsi i termini per l'ultimazione dei lavori previsti
dall'art. 7 dell'ordinanza commissariale e questi non siano ultimati comunque entro l'anno
successivo, il locatario/comodatario richiedente il contributo sig./sig.ra _____ dovrà
restituire l'intero importo percepito dal 1° agosto 2013.**

Data,

Firma del proprietario dichiarante.....

Si allega copia del documento di identità in corso di validità

Spazio riservato al Comune per note:

LEGGERE CON ATTENZIONE:

1. Il richiedente il contributo è tenuto a leggere con attenzione l'ordinanza del Commissario delegato che disciplina i criteri, le procedure e i termini per la presentazione delle domande di prosecuzione a partire dal 1° agosto 2013 del nuovo contributo per l'autonoma sistemazione dei nuclei familiari sfollati dalla propria abitazione principale.
2. Si evidenzia che il contributo è concesso esclusivamente per il periodo in cui si è provveduto autonomamente alla sistemazione del nucleo familiare.
3. La presente domanda costituisce dichiarazione sostitutiva di certificato e di atto notorio (artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000). Ai sensi dell'art 75, D.P.R. 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.
4. Ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. n. 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 D.P.R. n. 445/2000, entro il **31 dicembre 2013** come previsto dall'ordinanza commissariale.
5. 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 D.P.R. n. 445/2000).

INFORMATIVA ai soggetti privati per il trattamento dei dati personali
(Erogazione dei finanziamenti al Comune per la concessione del nuovo contributo per l'autonoma sistemazione (NCAS) a seguito degli eventi sismici del 20 e 29 maggio 2012)

1. Premessa

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 - "Codice in materia di protezione dei dati personali" (di seguito denominato "Codice"), l'Agenzia regionale di protezione civile, designata Responsabile esterno del trattamento dei dati personali dal Commissario delegato, Titolare del trattamento, è tenuta a fornirle, per quanto di sua competenza, informazioni in merito all'utilizzo dei suoi dati personali.

Il trattamento dei suoi dati per lo svolgimento di funzioni istituzionali da parte dell'Agenzia regionale di protezione civile, in quanto soggetto pubblico non economico, non necessita del suo consenso.

2. Fonte dei dati personali

La raccolta dei suoi dati personali viene effettuata registrando i dati da lei stesso forniti in qualità di interessato nella domanda di contributo presentata al Comune di residenza/dimora abituale in relazione agli eventi sismici verificatisi il 20 maggio 2012 e il 29 maggio 2012:

- a) al momento della comunicazione da parte del Comune all'Agenzia regionale di protezione civile dell'ammissibilità della sua domanda di contributo nonché della richiesta di finanziamento per la relativa copertura finanziaria.

3. Finalità del trattamento

I dati personali sono trattati:

- Per l'erogazione del finanziamento al Comune a copertura, ove spettante, del contributo da lei richiesto.

4. Modalità di trattamento dei dati

In relazione alle finalità descritte, il trattamento dei dati personali avviene mediante strumenti manuali, informatici e telematici con logiche strettamente correlate alle finalità sopra evidenziate e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi.

Adempite le finalità prefissate, i dati verranno cancellati o trasformati in forma anonima.

5. Facoltatività del conferimento dei dati

Il conferimento dei dati è facoltativo, ma in mancanza non sarà possibile procedere all'assegnazione del finanziamento al Comune a copertura del contributo da lei richiesto.

6. Categorie di soggetti ai quali i dati possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di Responsabili o Incaricati

I suoi dati personali potranno essere conosciuti esclusivamente dagli operatori dell'Agenzia regionale di protezione civile e della Regione Emilia Romagna, individuati quali incaricati del trattamento e da altri soggetti previamente individuati quali Responsabili esterni.

I dati personali possono essere conosciuti da funzionari dello Stato e del Dipartimento della Protezione Civile per eventuali controlli ai sensi del D.P.R. 30 gennaio 1993, n. 51 (Regolamento concernente la disciplina delle ispezioni sugli interventi di emergenza).

7. Diritti dell'interessato

La informiamo, infine, che la normativa in materia di protezione dei dati personali conferisce agli interessati la possibilità di esercitare specifici diritti, in base a quanto indicato all'art. 7 del "Codice" che qui si riporta:

1. L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile.
2. L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione:
 - a) dell'origine dei dati personali;
 - b) delle finalità e modalità del trattamento;
 - c) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;
 - d) degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'art. 5, comma 2;
 - e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati.
3. L'interessato ha diritto di ottenere:
 - a) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;
 - b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;
 - c) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.
4. L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte:
 - a) per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;
 - b) al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

8. Titolare e Responsabile del trattamento

Il Titolare del trattamento dei dati personali di cui alla presente Informativa è il Presidente della Regione Emilia Romagna - Commissario delegato, con sede in Bologna, Viale Aldo Moro 52, 40127.

L'Agenzia regionale di protezione civile, con sede in Bologna, Viale Silvani n. 6, 40122 è stata designata dal Commissario delegato Responsabile esterno del trattamento. Il Direttore dell'Agenzia è responsabile del riscontro, in caso di esercizio dei diritti sopra descritti.

Le richieste, di cui al precedente paragrafo, devono essere inoltrate all'Agenzia Regionale di Protezione Civile, Viale Antonio Silvani n. 6, 40122 Bologna.

Le richieste di cui all'art. 7 del "Codice", commi 1 e 2, possono essere formulate anche oralmente.

9. Titolari del trattamento diversi dall'Agenzia regionale di protezione civile

Il Comune abilitato a ricevere la domanda, in qualità di autonomo titolare del trattamento, deve fornire una specifica informativa sul trattamento dei dati personali per gli ambiti di propria competenza.