



**COMMISSARIO DELEGATO PER L'EMERGENZA ALLUVIONE IN SARDEGNA DEL 22 OTTOBRE, 4 E 27/28 NOVEMBRE 2008**  
Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri del 31.10.2008 - Ordinanza del Presidente del Consiglio dei Ministri n. 3711 del 31.10.2008  
Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri del 18.12.2008 - Ordinanza del Presidente del Consiglio dei Ministri n. 3734 del 16.01.2009

**Allegato all'Ordinanza n. 6 del 18.2.2009**

## **DOMANDA DI CONTRIBUTO PER L'AUTONOMA SISTEMAZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE**

**EVENTI ALLUVIONALI DEL 22 OTTOBRE 2008**

*Ordinanza del Presidente del Consiglio dei Ministri n° 3711 del 31.10.2008*

**Al Sig. Sindaco del Comune di .....**

**Il/La sottoscritto/a .....**  
(COGNOME E NOME)

**C H I E D E**

**IL CONTRIBUTO PER L'AUTONOMA SISTEMAZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE**

*ai sensi dell'Ordinanza del Presidente del Consiglio dei Ministri n. 3711 del 31.10.2008, art. 4*

***A tal fine, consapevole delle sanzioni stabilite dalla legge per chi attesta il falso, sotto la propria responsabilità ai sensi del D.P.R. 28 Novembre 2000, n. 445, artt. 47 e 76***

**DICHIARA QUANTO SEGUE**

### **1. - DATI PERSONALI DEL RICHIEDENTE**

NATO/A A	<input type="text"/>	IL	<input type="text"/>		
RESIDENTE IN	<input type="text"/>	VIA/PIAZZA	<input type="text"/>	N.	<input type="text"/>
COD. FISCALE.	<input type="text"/>	TEL.	<input type="text"/>		

### **2. - COMPOSIZIONE NUCLEO FAMILIARE**

N	COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA	RAPPORTO PARENTELA	PORTATORE DI HANDICAP(*)	DISABILE (**)
1		___/___/___			
2		___/___/___			
3		___/___/___			
4		___/___/___			
5		___/___/___			
6		___/___/___			

(\*) Sbarrare la casella in caso di presenza delle condizioni elencate.





**COMMISSARIO DELEGATO PER L'EMERGENZA ALLUVIONE IN SARDEGNA DEL 22 OTTOBRE, 4 E 27/28 NOVEMBRE 2008**

Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri del 31.10.2008 - Ordinanza del Presidente del Consiglio dei Ministri n. 3711 del 31.10.2008

Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri del 18.12.2008 - Ordinanza del Presidente del Consiglio dei Ministri n. 3734 del 16.01.2009

***Il sottoscritto dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.LGS. del 30/06/2003, che i dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa***

**Data** \_\_\_\_\_

**Firma** \_\_\_\_\_

***N.B.: La firma sulle dichiarazioni sostitutive di certificazione NON va mai autenticata.***