



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. 9 dell'8.05.2009

DOMANDA DI CONTRIBUTO PER L'AUTONOMA SISTEMAZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE

EVENTI ALLUVIONALI DEL 4, 27-28 NOVEMBRE 2008

Ordinanza del Presidente del Consiglio dei Ministri n°3734 del 16.01.2009

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. 3734 del 16.01.2009, 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 IL

RESIDENTE IN VIA/PIAZZA N.

COD. FISCALE. TEL.

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.
 (**) Indicare la percentuale di invalidità, che, per poter beneficiare della maggiorazione del contributo, dovrà essere superiore al 67%.



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

3. – CHE L'ABITAZIONE PRINCIPALE, ABITUALE E CONTINUATIVA E' STATA (sbarrare la casella)

A DICHIARATA DISTRUTTA B SGOMBERATA CON PROVVEDIMENTO N. DEL / /

4. – CHE HA PROVVEDUTO O PROVVEDERA' ALL'AUTONOMA SISTEMAZIONE

DA L	<input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/>	LOCALITA'	<input type="text"/>	VIA-P.ZA	<input type="text"/>	N.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
AL	<input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>						

SCELTA DELLA MODALITA' DI EROGAZIONE DEL CONTRIBUTO

A ACCREDITO SU C/C BANCARIO O POSTALE

ISTITUTO AGENZIA C/C

IBAN.

INTESTATO A: NATO/A A IL / /

RESIDENTE IN VIA/PIAZZA N.

COD. FISCALE. TEL.

OPPURE

B ASSEGNO CIRCOLARE

INTESTATO A: NATO/A A IL / /

RESIDENTE IN VIA/PIAZZA N.

COD. FISCALE. TEL.

SI ALLEGA ALLA PRESENTE DOMANDA:

- Fotocopia di un documento d'identità di riconoscimento del sottoscrittore della domanda;
 - Copia del provvedimento di sgombero adottato dalle competenti autorità (o estremi del provvedimento) ovvero copia del provvedimento delle competenti autorità attestante lo stato di distruzione totale o parziale dell'immobile.
- Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente eventuali successive variazioni in diminuzione del nucleo familiare.*
Il sottoscritto dichiara di rinunciare espressamente alla richiesta e/o utilizzazione di alloggi provvisori messi a disposizione dalla Pubblica Amministrazione o da altri Enti in conseguenza dell'assegnazione del contributo richiesto con la presente istanza.
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.