

ALLEGATO A-4

**MODALITÀ DI RICHIESTA DEI CONTRIBUTI DI AUTONOMA SISTEMAZIONE DI CUI
ALL'ART. 2 DELL'OCDPC N. 721/2020 E RELATIVA MODULISTICA**

GESTIONE COMMISSARIALE OCDPC 721/2020

**Dichiarazione per erogazione contributo
(artt. 19 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (_____) il _____,

in qualità di _____

del Comune di Bitti, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000,

DICHIARA

ai fini dell'erogazione del contributo per autonoma sistemazione per il mese di _____

- ☐ di aver verificato la residenza anagrafica per il/i nucleo/i familiare/i per il quale è richiesto il contributo e/o di aver acquisito agli atti copia del contratto di locazione regolarmente registrato ai sensi di legge;
- ☐ di aver verificato la presenza di persone disabili all'interno del/i nucleo/i familiare/i e la relativa percentuale di invalidità;
- ☐ che sussiste un nesso di causalità tra l'evento calamitoso del 28 Novembre 2020 e il danno subito dall'abitazione oggetto dell'ordinanza di sgombero;
- ☐ che il/i nucleo/i familiare/i per il quale è richiesto il contributo non ha/hanno alloggiato presso strutture di accoglienza con oneri carico del Comune o di altri enti pubblici nel periodo a cui si riferisce il contributo;
- ☐ che il/i nucleo/i familiare/i per il quale è richiesto il contributo non ha/hanno usufruito di altre fonti di finanziamento né di donazioni con la stessa finalità;
- ☐ di aver verificato che per i nuclei familiari presenti nel prospetto allegato A-3, per i quali non è stata emanata ordinanza di rientro, permangono le condizioni di non abitabilità dell'immobile che hanno determinato l'adozione delle relative ordinanze di sgombero.

Il dichiarante

(allegare copia doc. identità)
