

DOMANDA DI CONTRIBUTO PER L'AUTONOMA SISTEMAZIONE –

(dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n°445)

EVENTO SISMICO MUGELLO DEL 18 SETTEMBRE 2023

Al Sindaco del Comune di _____

Il/La sottoscritto/a _____,

CHIEDE

il contributo per l'autonoma sistemazione

A tal fine, ai sensi degli artt.46 e 47 del D.P.R. n°445 del 28.12.2000, il/la sottoscritto/a consapevole delle conseguenze penali previste agli artt.75 e 76 del D.P.R. n°445/2000 per chi attesta il falso, sotto la propria responsabilità

DICHIARA QUANTO SEGUE

Dati personali del richiedente

Comune di nascita _____ Prov. _____

data di nascita __ . __ . ____ Codice Fiscale _____

Comune di residenza _____ Prov. _____

via/piazza _____ n° _____

telefono _____ e-mail _____

Il contributo è richiesto per l'autonoma sistemazione del proprio nucleo familiare così composto alla data dell'evento sismico:

n° progr.	Cognome	Nome	Data di nascita
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			

Nel nucleo familiare erano presenti alla data dell'evento sismico:

- numero di soggetti di età superiore ai 65 anni: ____
- soggetti portatori di handicap:
 - 1. Cognome _____ Nome _____
 - Ente che ha provveduto al riconoscimento dell'handicap: _____
- soggetti disabili con una percentuale di invalidità non inferiore al 67%:
 - 1. Cognome _____ Nome _____
 - Ente che ha provveduto al riconoscimento dell'invalidità: _____

Il nucleo familiare alla data dell'evento sismico:

- aveva l'abitazione principale, abituale e continuativa distrutta/inagibile sita nel Comune di _____ in via/piazza _____
- titolo legittimante all'uso del bene immobile alla data del 18 settembre 2023: _____
- in caso di locazione, l'intestatario del contratto di locazione registrato è il sig. _____, il conduttore dell'immobile è il sig. _____, l'utenza alla fornitura dell'energia elettrica è intestata al sig. _____, l'utenza alla fornitura del metano/gas è intestata al sig. _____.

L'abitazione (barrare una o più caselle che interessano):

- è distrutta in tutto o in parte
- è stata sgomberata con provvedimento della competente autorità _____ (indicare numero e data del provvedimento e l'autorità che lo ha adottato, se trattasi di provvedimento rivolto al singolo nucleo familiare)
Il provvedimento di sgombero:
 - non è ancora stato revocato
 - è stato revocato in data _____
- è ubicata in un'area del territorio comunale il cui accesso è stato vietato con provvedimento della competente autorità _____ (indicare numero e data del provvedimento e l'autorità che lo ha adottato)
Tale provvedimento:
 - non è ancora stato revocato
 - è stato revocato in data _____
- per la quale è stata effettuata in data _____ al Sindaco del Comune istanza di sopralluogo speditivo per la verifica di agibilità
- è in attesa di verifica di agibilità
- è stata dichiarata agibile con possibilità di riuso immediato in data _____

- è stata dichiarata agibile a seguito di successiva verifica effettuata con scheda AeDES che non ha confermato l'inagibilità (data scheda AeDES _____)
- è stata dichiarata inagibile a seguito di verifica effettuata con scheda AeDES in data _____
- è divenuta agibile a seguito di lavori di ripristino dell'agibilità in data _____

Ha provveduto alla sistemazione del nucleo familiare:

- autonomamente dal _____ al _____ (1) in Comune di _____ via/piazza _____ n° civico _____
- autonomamente dal _____ al _____ (1) in Comune di _____ via/piazza _____ n° civico _____
- con oneri a carico della pubblica amministrazione dal _____ al _____ presso una struttura temporanea di accoglienza _____ (specificare il tipo: tendopoli, struttura recettiva, appartamento etc. e la sede della struttura)
- con oneri a carico della pubblica amministrazione dal _____ al _____ presso una struttura temporanea di accoglienza _____ (specificare il tipo: tendopoli, struttura recettiva, appartamento etc. e la sede della struttura)

(1) Indicare, a seconda del caso che ricorre, le seguenti date:

- a. abitazione oggetto di provvedimento di sgombero rivolto al singolo nucleo familiare: indicare data scheda AeDES che non conferma l'inagibilità o data di ripristino dell'agibilità o, in mancanza, data di scadenza dello stato di emergenza.
- b. abitazione distrutta in tutto o in parte: indicare data di ricostruzione o, in mancanza, data di scadenza dello stato di emergenza.
- c. abitazione per cui è stato unicamente richiesto sopralluogo speditivo ai fini della verifica dell'agibilità:
 - c.1) se l'esito della verifica attesti l'agibilità ovvero la possibilità di riuso immediato, il contributo non è riconosciuto;
 - c.2) se l'esito è "da rivedere" con successivo sopralluogo AeDES indicare la data del sopralluogo AeDES se l'esito del sopralluogo è di agibilità. Se l'esito del sopralluogo AeDES è di inagibilità, indicare la data di ripristino dell'agibilità o, in mancanza, la data di scadenza dello stato di emergenza.
- d. abitazione ubicata in un'area del territorio comunale il cui accesso è stato vietato con provvedimento della competente autorità. Se il provvedimento di divieto di accesso all'area non è ancora stato revocato, indicare la data di scadenza dello stato di emergenza. Se il provvedimento di divieto di accesso all'area è già stato revocato indicare la data di revoca, salvo che l'abitazione rientri anche in uno dei casi previsti nelle precedenti lettere a. oppure b. oppure c.2. In tal caso indicare le date che ricorrono.

Il richiedente il contributo, ove i seguenti fatti non si siano verificati alla data di compilazione e presentazione della presente domanda, li deve comunicare al Comune non appena si verificano: esito della verifica di agibilità dell'abitazione e relativa data o ripristino dell'agibilità dell'abitazione e relativa data o ricostruzione dell'abitazione e relativa data.

Il richiedente è consapevole che le forme di assistenza sono alternative e quindi, che il diritto a ricevere il contributo di autonoma sistemazione decorrerà dalla data di uscita dalla struttura temporanea di accoglienza con oneri a carico della pubblica amministrazione.

Il richiedente dichiara che lui o i componenti del suo nucleo familiare sono proprietari dei seguenti immobili agibili e liberi a distanze sino a 30 km dal comune in cui si trova l'edificio danneggiato:

nel Comune di _____ in via _____

nel Comune di _____ in via _____

NOTE. LEGGERE CON ATTENZIONE:

1. Il richiedente il contributo è tenuto a leggere con attenzione la direttiva regionale che disciplina termini, criteri e modalità per la presentazione delle domande e l'erogazione dei contributi 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. Per abitazione principale, abituale e continuativa si intende quella in cui alla data dell'evento sismico del 18 settembre 2023 risulta stabilita la dimora abituale.
4. 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 degli articoli 75 e 76 del D.P.R. n.445/2000 chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso decade dal beneficio conseguente al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera ed 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.
5. Ai sensi dell'art.71 del DPR 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 del DPR 445/2000, entro la data di scadenza dello stato di emergenza come previsto dalla direttiva.
6. 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 del DPR 445/2000).
7. 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.

INFORMATIVA AI SOGGETTI PRIVATI PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

(Erogazione dei finanziamenti al Comune per la concessione di contributi a soggetti privati danneggiati da eventi calamitosi)

Per la richiesta del contributo , nonché per la sua erogazione, è richiesto al soggetto richiedente di fornire dati e informazioni, anche sotto forma documentale, che rientrano nell'ambito di applicazione della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali.

Ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento UE/679/2016 all'Amministrazione, che tratterà i dati personali in modo lecito, corretto e trasparente, compete l'obbligo di fornire alcune informazioni riguardanti il loro utilizzo.

1. In relazione alle finalità del trattamento dei dati forniti si precisa che:

- i dati forniti dal richiedente vengono raccolti e trattati dal comune di _____, per verificare la sussistenza dei requisiti richiesti ai fini dell'erogazione del contributo e, in particolare, ai fini della verifica dell'assenza dei motivi di esclusione e del possesso dei criteri di ammissione individuati;
- i dati da fornire da parte del beneficiario vengono acquisiti, oltre che ai fini di cui sopra, anche ai fini degli adempimenti contabili per il pagamento del contributo.

2. Il soggetto invitato è tenuto a fornire i dati al comune di _____, il rifiuto di fornire i dati richiesti dal Comune di _____, potrebbe determinare, a seconda dei casi, l'impossibilità di ammettere il soggetto al contributo.

3. I dati oggetto di trattamento per le finalità sopra specificate sono della seguente natura: dati personali comuni (es. dati anagrafici), dati relativi alla salute (cd. categorie particolari di dati personali) di cui all'art. 9 Regolamento UE, limitatamente al solo scopo di valutare il possesso dei requisiti e la quantificazione del contributo.

4. Il titolare del trattamento è il Comune di _____.

5. I dati personali saranno trattati dal personale autorizzato con modalità manuale e informatizzata.

6. I dati raccolti potranno essere comunicati ad altri Enti ed Amministrazioni cui i dati potranno essere comunicati per adempimenti procedurali.

In adempimento agli obblighi di legge che impongono la trasparenza amministrativa (art. 1, comma 16, lettera c ed art.26, 27 e 35 D.Lgs. n. 33/2013) il richiedente prende atto ed acconsente a che i dati e la documentazione che la legge impone di pubblicare, siano pubblicati e diffusi, ricorrendone le condizioni, tramite il sito internet www.regione.toscana.it sezione Amministrazione trasparente.

7. Il periodo di conservazione dei dati è di 10 anni dalla conclusione dell'esecuzione del contratto in ragione delle potenziali azioni legali esercitabili.

8. Diritti del concorrente/interessato. Per "interessato" si intende qualsiasi persona fisica i cui dati sono stati trasferiti dal soggetto invitato alla stazione appaltante. All'interessato è riconosciuto il diritto di accedere ai dati personali che lo riguardano, di chiederne la rettifica, la limitazione o la cancellazione se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro

trattamento per motivi legittimi rivolgendo le richieste al Responsabile della protezione dei dati (_____).

Può inoltre proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali, come previsto dall'art. 77 del Regolamento stesso, o adire le opportune sedi giudiziarie (art. 79 del Regolamento).

9. Con la presentazione della richiesta di contributo il richiedente prende atto espressamente del trattamento come sopra definito dei dati personali, anche sanitari, che lo riguardano.

Il richiedente si impegna ad adempiere agli obblighi di informativa e di consenso, ove necessario, nei confronti delle persone fisiche (interessati) di cui sono forniti dati personali nell'ambito della procedura di contributo, per quanto concerne il trattamento dei loro Dati personali, anche sanitari, da parte del Comune di _____ per le finalità sopra descritte.

Data ___/___/_____

Firma del dichiarante
