

**DICHIARAZIONE DELLA CONDIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE
TERREMOTATO LOCATARIO/ASSEGNATARIO
DI ALLOGGIO IN LOCAZIONE TEMPORANEA
CON ONERI A CARICO DEL COMMISSARIO DELEGATO**

(Dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà
resa ai sensi degli artt. 38, 46, 47 e 48 del dPR 28 dicembre 2000 n. 445)

AL SINDACO DEL COMUNE DI _____

IL SOTTOSCRITTO _____
(COGNOME E NOME)

**IN QUALITÀ DI LOCATARIO/ASSEGNATARIO
DI ALLOGGIO IN LOCAZIONE TEMPORANEA
AI SENSI DELLE ORDINANZE NN. 25/2012 E/O 26/2014**

consapevole delle conseguenze penali per chi attesti il falso, previste agli artt. 75 e 76 del dPR n. 445/2000,
sotto la propria responsabilità

DICHIARA

1. DATI PERSONALI

COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA __ / __ / ____
NAZIONALITA'	
COMUNE DI RESIDENZA	PROV.
VIA/PIAZZA	N.
CODICE FISCALE	TEL

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

VIA/PIAZZA	N.
COMUNE	PROVINCIA

**3. INDIRIZZO E DATI CATASTALI DELL'IMMOBILE DANNEGGIATO IN CUI IL NUCLEO FAMILIARE
SI IMPEGNA A RIENTRARE (compilare MOD. LOC. TEMP. 1 o 2) AL TERMINE DEI LAVORI DI
RIPRISTINO, PENA LA RESTITUZIONE DELLE SOMME CORRISPOSTE DAL COMMISSARIO:**

Comune _____ Provincia _____
Via/Piazza _____ N. _____ Cap _____
Foglio _____ Mappale _____ Subalterno _____

4. NELL'IMMOBILE, ALLA DATA DEL SISMA, ERA STABILITA LA:

- residenza anagrafica
- dimora abituale

5. ORDINANZA DI SGOMBERO Numero _____ Data ____ / ____ / ____

- per inagibilità temporanea (Esito B) •
- per inagibilità parziale (Esito C) •
- per inagibilità totale (Esito E) • specificare se possibile E0 • E1 • E2 • E3 •
- per inagibilità per rischio esterno (Esito F) •
- unità abitative non danneggiate ma all'interno di UMI, di aggregati edilizi, oggetto di lavori di riparazione o di ripristino •
- unità abitativa ubicata in centro storico •

6. IL TITOLO CON CUI OCCUPAVA L'ABITAZIONE

- proprietà
- locazione specificare se alloggio Acer: SI • NO •

(Specificare: contratto stipulato in data _____ registrato il _____ Presso l'ufficio dell'Agenzia delle Entrate _____ n. di registrazione _____ Canone di locazione mensile pagato € _____)

- altro

(Specificare: es. usufrutto, uso, comodato d'uso gratuito _____)
(specificare: contratto stipulato in data _____ registrato il _____ Presso l'ufficio dell'Agenzia delle Entrate _____ n. di registrazione _____)

7. IL CONTRATTO DI LOCAZIONE/COMODATO D'USO DELL'ABITAZIONE SGOMBERATA È:

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

8. E' STATA SOTTOSCRITTA LA PROSECUZIONE DEL CONTRATTO IN BASE AL QUALE SI OCCUPAVA L'ABITAZIONE SGOMBERATA:

- SI (in data _____)
- NO

9. VERRÀ SOTTOSCRITTA LA PROSECUZIONE DEL CONTRATTO IN BASE AL QUALE SI OCCUPAVA L'ABITAZIONE SGOMBERATA:

- SI
- NO

10. L'ABITAZIONE SGOMBERATA DI PROPRIETÀ È STATA VENDUTA PRIMA DEL RIPRISTINO DELL'AGIBILITÀ:

- SI (in data _____)
- NO

11. L'ABITAZIONE SGOMBERATA DI PROPRIETÀ È SOTTOPOSTA A PIGNORAMENTO IMMOBILIARE

- SI

Specificare: data di notifica dell'atto di pignoramento immobiliare _____

Numero di ruolo della procedura esecutiva NERGE _____ del _____

Ufficio giudiziario avanti al quale è pendente la procedura esecutiva _____

- NO

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

	Cognome	Nome	Data di nascita	Codice Fiscale	Età		Disabile con invalidità non < 67%
					< 14 anni	> 65 anni	
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							

13. COMPOSIZIONE ATTUALE DEL NUCLEO FAMILIARE, ai sensi del Capo I, art. 5 (Tabella 2)

	Cognome	Nome	Data di nascita	Codice Fiscale	Età		Disabile con invalidità non < 67%
					< 14 anni	> 65 anni	
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							

14. DATA E MOTIVO PER CUI È VARIATA LA COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE

____/____/____ _____
____/____/____ _____

In caso di diversa sistemazione alloggiativa di uno o più componenti del nucleo familiare, indicare il nominativo e l'indirizzo attuale.

Nominativo _____

Comune _____ Provincia _____

Via/Piazza _____ n. _____ Cap _____

Nominativo _____

Comune _____ Provincia _____

Via/Piazza _____ n. _____ Cap _____

15. INDIRIZZO DELL'ALLOGGIO ATTUALE CON CANONE PAGATO DAL COMMISSARIO:

Comune _____ Provincia _____

Via/Piazza _____ N. _____ Cap _____

16. LA SISTEMAZIONE ABITATIVA ATTUALE È TEMPORANEA, IN QUANTO E' PREVISTO IL RIENTRO NELL'ABITAZIONE SGOMBERATA (compilare MOD. LOC. TEMP. 1 o 2-3):

- Si Tutto/parte del nucleo _____
(indicare il numero progressivo corrispondente al componente nella Tabella 2)
- No

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

- Si Tutto/parte del nucleo _____
(indicare il numero progressivo corrispondente al componente nella Tabella 2)
- No

Il sottoscritto dichiara di aver preso conoscenza delle ordinanze commissariali che regolano le condizioni per la prosecuzione dell'assistenza e le conseguenze in caso di mancato rispetto degli obblighi ivi previsti.

Data _____ Firma del dichiarante _____

18. IN CASO DI NUCLEO FAMILIARE PROPRIETARIO/USUFRUTTUARIO:

“ **È STATA PRESENTATA L’ISTANZA DI PRENOTAZIONE ATTRAVERSO LA PIATTAFORMA “MUDE”** (ai sensi dell’art. 3 dell’ordinanza commissariale n. 131/2013):

SI • (data di presentazione _____ e data di conferma _____)

NO •

“ **È STATA PRESENTATA DOMANDA DI CONTRIBUTO PER L’INTERVENTO DI RIPARAZIONE, RIPRISTINO CON MIGLIORAMENTO/ADEGUAMENTO SISMICO O RICOSTRUZIONE** (ai sensi delle ordinanze commissariali n. 29, 51 e 86/2012 e smi):

SI • (data di presentazione _____ n. pratica _____)

NO • (motivi _____)

“ **NESSUN CONTRIBUTO PUBBLICO RICHIESTO**

“ **I LAVORI DI RIPRISTINO DELL’ABITAZIONE SGOMBERATA:**

sono stati avviati • (data inizio lavori _____)
(data stimata fine lavori _____)

sono ancora da avviare • (data presunta inizio lavori _____)
(data stimata fine lavori _____)

sono terminati • (data fine lavori _____)

“ **NON SARÀ RIPRISTINATA L’AGIBILITÀ NELL’ABITAZIONE SGOMBERATA**

Data _____

Firma del dichiarante _____

**DICHIARAZIONE DI IMPEGNO DEL PROPRIETARIO/USUFRUTTUARIO
A RIENTRARE NELL'ABITAZIONE RIPRISTINATA**

Il/la Sottoscritto/a _____ nato/a a _____

Prov. _____ Paese _____ Nazionalità _____ il _____

residente nel Comune di _____ Provincia _____

Via

CAP

n. _____

in qualità di

.. proprietario che occupava l'abitazione danneggiata alla data del sisma

.. usufruttuario che occupava l'abitazione danneggiata alla data del sisma

situata nel Comune di _____ in via _____

e destinatario di ordinanza sindacale di sgombero n. _____ del _____

o di ordinanza di inagibilità n. _____ del _____ Comune

_____ Provincia _____

Via/Piazza _____ N. _____ Cap _____

Foglio _____ Mappale _____ Subalterno _____

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR n. 445/2000, nel caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità,

SI IMPEGNA

- a rientrare nell'abitazione entro 30 giorni dalla revoca dell'assegnazione disposta dal Sindaco, che deve avvenire entro 20 giorni dalla dichiarazione di fine lavori del professionista incaricato;

- a documentare l'avvenuto rientro in tale abitazione entro 6 mesi – salvo proroga fino a un massimo di ulteriori 6 mesi concessi dal Comune – e decorrenti dalla data di fine lavori di ripristino dell'agibilità, richiedendo al Comune il trasferimento nella stessa della residenza anagrafica e presentando i relativi contratti per la fornitura di acqua, energia elettrica e gas, unitamente alla documentazione dei rispettivi consumi relativi a un periodo non inferiore a tre mesi;

- e dichiara di essere a conoscenza delle condizioni per la prosecuzione dell'assistenza e delle sanzioni previste in caso di non ottemperanza agli obblighi sanciti dalle ordinanze commissariali.

(Luogo e data)

In fede _____

(firma del Dichiarante)

Allega copia del documento valido di identità

19. IN CASO DI NUCLEO FAMILIARE **AFFITTUARIO/COMODATARIO**

MOD. LOC. TEMP. 2

**DICHIARAZIONE DI IMPEGNO DELL’AFFITTUARIO/COMODATARIO
A RIENTRARE NELL’ABITAZIONE RIPRISTINATA**

Il/la Sottoscritto/a _____ nato/a a _____

Prov. _____ Paese _____ Nazionalità _____ il _____

residente nel Comune di _____ Provincia _____

Via _____

CAP _____

n. _____

in qualità di

- .. affittuario che occupava l'abitazione danneggiata alla data del sisma
- .. comodatario che occupava l'abitazione danneggiata alla data del sisma

situata nel Comune di _____ in via _____

e destinatario di ordinanza sindacale di sgombero n. _____ del _____

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR n. 445/2000, nel caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità,

SI IMPEGNA

- a rientrare nell'abitazione entro 30 giorni dalla revoca dell'assegnazione disposta dal Sindaco, che deve avvenire entro 20 giorni dalla dichiarazione di fine lavori del professionista incaricato;
- a documentare l'avvenuto rientro in tale abitazione entro 6 mesi – salvo proroga fino a un massimo di ulteriori 6 mesi concessi dal Comune – e decorrenti dalla data di fine lavori di ripristino dell'agibilità, richiedendo al Comune il trasferimento nella stessa della residenza anagrafica e presentando i relativi contratti per la fornitura di acqua, energia elettrica e gas, unitamente alla documentazione dei rispettivi consumi relativi a un periodo non inferiore a tre mesi;
- e dichiara di essere a conoscenza delle condizioni per la prosecuzione dell'assistenza e delle sanzioni previste in caso di non ottemperanza agli obblighi sanciti dalle ordinanze commissariali.

(Luogo e data)

In fede _____

(firma del Dichiarante)

Allega copia del documento valido di identità

da compilare e fare sottoscrivere al **Proprietario/Usufruttuario** dell'abitazione sgomberata

Il/la Sottoscritto/a _____ nato a _____ il _____
 e residente nel Comune di _____ Prov. _____ Cap. _____
 in via _____ n. _____
 in qualità di **proprietario** dell'abitazione sgomberata con provvedimento della competente autorità, locata
 alla data del sisma del maggio 2012 al Sig./Sig.ra _____

DICHIARA

- di aver presentato l'istanza di prenotazione attraverso la piattaforma "MUDE"
 (ai sensi dell'art.3 dell'ordinanza n. 131/2013)

SI • (data di presentazione _____ data di conferma _____)
 NO •

oppure:

- di aver presentato o che presenterà domanda di contributo per gli interventi di riparazione, ripristino con
 miglioramento/adeguamento sismico o ricostruzione (ai sensi delle ordinanze nn. 29, 51 e 86/2012 e smi)

SI • (data di presentazione _____ n. pratica _____)
 NO • (motivi _____)

I lavori di ripristino dell'abitazione sgomberata:

- sono stati avviati • (data inizio lavori _____)
 (data stimata fine lavori _____)
- sono ancora da avviare • (data presunta inizio lavori _____)
 (data stimata fine lavori _____)
- sono terminati • (data fine lavori _____)
- Il sottoscritto NON intende realizzare i lavori di ripristino
- Il sottoscritto NON intende stipulare il contratto di locazione/comodato d'uso con il medesimo
 locatario/comodatario, consapevole che ciò comporta la decadenza dal diritto al contributo
 e la sua restituzione (ai sensi dell'art. 6, comma 3, delle ordinanze nn. 29, 51 e 86/2012 e smi)

motivi _____

DICHIARA ALTRESÌ CHE

entro 30 giorni dalla data di fine lavori l'abitazione sarà rimessa nella disponibilità del medesimo
 locatario/comodatario Sig./Sig.ra _____

Luogo e data _____

Firma del proprietario dichiarante _____

Allega copia del documento valido di identità

LEGGERE CON ATTENZIONE:

1. Il/i dichiarante/i è/sono tenuto/i a leggere con attenzione le ordinanze del Commissario delegato che disciplinano i criteri, le procedure e i termini per la prosecuzione dell'assistenza e definiscono le conseguenze in caso di mancato rispetto degli obblighi ivi previsti.

2. La presente dichiarazione 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.

3. 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.

4. 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).

Data _____

Firma del dichiarante _____

INFORMATIVA ai soggetti privati per il trattamento dei dati personali

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"), la Regione Emilia-Romagna, 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 della Regione Emilia-Romagna, in quanto soggetto pubblico, 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:

3. Finalità del trattamento

I dati personali sono trattati per l'erogazione del finanziamento a copertura, ove spettante, del canone di locazione temporanea, ai sensi dell'ordinanza n. 25/2012 e n. 26/2014, di cui Lei beneficia.

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 a copertura, ove spettante, del canone di locazione temporanea, ai sensi dell'ordinanza n. 25/2012 e n. 26/2014, di cui Lei beneficia.

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 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 per eventuali controlli ai sensi del DPR 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.

Le richieste, di cui al precedente paragrafo, devono essere inoltrate alla Regione Emilia-Romagna, Viale Aldo Moro 52, 40127 Bologna.

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

9. Titolari del trattamento diversi dalla Regione Emilia-Romagna

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