

- Al Soggetto attuatore

**e p.c. - Al Commissario Straordinario
per gli interventi di riparazione, di ricostruzione,
di assistenza alla popolazione e di ripresa economica
nei territori dei Comuni di Casamicciola Terme, Forio, Lacco Ameno,
dell'isola d'Ischia interessati dagli eventi sismici del 21 agosto 2017**

OGGETTO: Dichiarazione ex art. 2, comma 4, dell'Ordinanza n. 26 del 25 gennaio 2024.

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____
(COGNOME E NOME)

ai fini dell'erogazione del contributo per l'autonoma sistemazione, ai sensi dell'Ordinanza n. 26/2024 del 25 gennaio 2024, avente ad oggetto: "Nuove disposizioni in materia di assistenza alla popolazione interessata dal sisma del 21 agosto 2017" e dell'art. 2 dell'O.C.D.P.C. n. 476/2017

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, consapevole delle conseguenze penali previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, per chi attesta il falso, sotto la propria responsabilità,

QUANTO SEGUE

DATI PERSONALI DEL RICHIEDENTE																				
NATO A											IL	/	/							
NAZIONALITA'																				
CODICE FISCALE												TEL.:								
RESIDENTE IN																				
VIA/PIAZZA											N.									
COMUNE											PROVINCIA									
DOMICILIATO IN (compilare se l'abitazione principale abituale e continuativa non corrisponde a quella di residenza)																				
VIA/PIAZZA											N.									
COMUNE											PROVINCIA									

DATI ABITAZIONE PRINCIPALE - ABITUALE E CONTINUATIVA - DANNEGGIATA DAL SISMA						
COMUNE					PROVINCIA	
VIA/PIAZZA					N.	
IDENTIFICATA AL N.C.E.U.	FOGLIO		PARTICELLA		SUBALTERNO	

E' STATA DICHIARATA INAGIBILE A SEGUITO DI VERIFICA EFFETTUATA CON SCHEDA AEDES IN DATA _____ CLASSIFICATA CON ESITO _____ (B, C, D, E, F, AF,BF, CF, DF, EF);

HA RICEVUTO ORDINANZA DI SGOMBERO N. _____ IN DATA ___ / ___ / ___

HA PRESENTATO ISTANZA PER BENEFICIARE DEL CONTRIBUTO PER L'AUTONOMA SISTEMAZIONE (CAS) AL COMUNE DI _____ CON PROT. N. _____ DEL _____ PRESENTATA A SEGUITO DEGLI EVENTI SISMICI DEL 21 AGOSTO 2017.

IL C.A.S. SISMA È RICHIESTO PER IL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE I CUI COMPONENTI, ALLA DATA DI SOTTOSCRIZIONE DELLA PRESENTE DICHIARAZIONE, SONO:

Tab. A	CODICE FISCALE	COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA	COMUNE DI NASCITA
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

NEL NUCLEO FAMILIARE SONO PRESENTI:

Tab. B	SOGGETTI DI ETÀ SUPERIORE AI 65 ANNI	
N.	COGNOME	NOME
1		
2		
3		

Tab. C	PORTATORI DI HANDICAP L.104/92					
N.	COGNOME	NOME	ENTE ¹	VERBALE ²	RIVEDIBILE ³	DEFINITIVO ⁴
1						
2						
3						

¹ Alla voce "Ente" della Tab. C dovrà essere indicato l'Ente che ha provveduto al riconoscimento dell'handicap.

² Alla voce "Verbale" della Tab. C dovrà essere riportata la Commissione Medica/Centro Medico Legale/ N. domanda e data di decorrenza dell'handicap.

³ Alla voce "Rivedibile" della Tab. C, qualora il verbale sia oggetto di revisione, dovrà essere indicata la data della rivedibilità.

⁴ Alla voce "Definitivo" della Tab. C dovrà essere indicata la dicitura "SI", qualora il verbale di riconoscimento dell'handicap sia definitivo, ai sensi dell'art.20, comma 1, della legge 3 agosto 2009 n. 102.

Tab. D	DISABILI CON INVALIDITÀ NON INFERIORE AL 67%					
N.	COGNOME	NOME	ENTE ⁵	VERBALE ⁶	RIVEDIBILE ⁷	DEFINITIVO ⁸
1						
2						
3						

Il/la sottoscritto/a ed i componenti del nucleo familiare, che, parimenti, sottoscrivono la presente dichiarazione, in proprio o da chi ne fa le veci, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, come disposto dall'art. 2 dell'Ordinanza n. 26 / 2024,

DICHIARANO

1. di non essere proprietari, in data anteriore all'evento sismico, di un immobile idoneo all'uso per il nucleo familiare e che non sia stato già locato in forza di contratto o concesso in comodato d'uso, regolarmente registrato in data anteriore al 21 agosto 2017, ubicato nel medesimo comune, oppure in un comune confinante;
2. di non aver fatto rientro nell'abitazione principale, abituale e continuativa, danneggiata dal sisma;
3. di essere residenti o domiciliati nell'isola d'Ischia continuativamente anche dopo il 21 agosto 2017;
4. di non aver venduto l'abitazione inagibile, sgomberata a causa del sisma, in data antecedente al ripristino delle condizioni di agibilità, salvo che per effetto dell'applicazione dell'ordinanza commissariale n. 24/2023;
5. di aver presentato o essere ancora nei termini per presentare la domanda di ricostruzione o delocalizzazione dell'immobile adibito ad abitazione al momento del sisma, in base alle disposizioni di cui all'art. 1 dell'ordinanza commissariale n. 25/2023;
6. che l'immobile danneggiato dal sisma è di proprietà, anche pro quota, di almeno uno dei componenti del nucleo familiare (*indicare generalità*) _____;
7. ai sensi dall'art. 2, comma 3, dell'Ordinanza n. 26 / 2024, l'esistenza del diritto di usufrutto, anche pro quota, relativamente all'immobile danneggiato dal sisma, in favore di almeno uno dei componenti del nucleo familiare (*indicare generalità*) _____, con residenza anagrafica presso il medesimo immobile, alla data del 21 agosto 2017;

⁵ Alla voce "Ente" della Tab. D dovrà essere indicato l'Ente che ha provveduto al riconoscimento dell'invalidità.

⁶ Alla voce "Verbale" della Tab. D dovrà essere riportata la Commissione Medica/Centro Medico Legale/ N. domanda e Data di decorrenza dell'invalidità.

⁷ Alla voce "Rivedibile" della Tab. D qualora il verbale sia oggetto di revisione, dovrà essere indicata la data della rivedibilità.

⁸ Alla voce "Definitivo" della Tab. D dovrà essere indicata la dicitura "SI", qualora il verbale di riconoscimento dell'invalidità sia definitivo, ai sensi dell'art. 20, comma 1, della legge 3 agosto 2009 n. 102.

8. che, ai sensi dall'art. 2, comma 3, dell'Ordinanza n. 26 del 25 gennaio 2024, almeno uno dei componenti del nucleo familiare (*indicare generalità*) _____ è nudo proprietario, anche pro quota, dell'immobile danneggiato dal sisma ed ivi residente alla data del 21 agosto 2017;

9. di non beneficiare di altre forme di assistenza alloggiativa con oneri a carico della Pubblica Amministrazione;

10. di impegnarsi a comunicare, tempestivamente, a codesto Soggetto attuatore le circostanze che possono determinare una riduzione del contributo o una modifica della decorrenza;

11. ai sensi dell'art. 2, comma 4, lett c) dell'Ordinanza n. 26 del 25 gennaio 2024, di essere proprietari di immobili con danno B o C, ivi rientrati dopo la realizzazione dei lavori di temporanea messa in sicurezza e di non poter risiedere nell'abitazione principale, abituale e continuativa nel periodo di esecuzione dei lavori di riparazione definitiva.

CODICE IBAN PER L'ACCREDITO DEL CONTRIBUTO																												
NOME							COGNOME																					
IBAN		I	T																									

Indirizzo, quale **domicilio legale**, presso il quale ricevere le comunicazioni relative alla presente dichiarazione:

Posta certificata (pec): _____

Firma del richiedente e di tutti i componenti del nucleo familiare o di chi ne fa le veci (*allegare idonei documenti di riconoscimento, in corso di validità*)⁹:

N.	COGNOME	NOME	Firma (<i>per esteso</i>)
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

⁹ Ai sensi dell'art. 38, comma 3, del D.P.R. 445/2000 "Le istanze e le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà da produrre agli organi della amministrazione pubblica o ai gestori o esercenti di pubblici servizi sono sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritte e presentate unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore".

Luogo, _____

Data, _____

NOTE:

- a) Il contributo è concesso esclusivamente per il periodo in cui si è provveduto autonomamente alla sistemazione del nucleo familiare.
- b) Per abitazione principale abituale e continuativa si intende quella in cui alla data degli eventi sismici del 21 agosto 2017 risulta stabilita la residenza anagrafica e la dimora abituale; nei casi in cui residenza anagrafica e dimora abituale non coincidano, è onere del richiedente il contributo dimostrare la dimora abituale nell'abitazione distrutta o inagibile.
- c) La presente dichiarazione, ai fini della permanenza dei presupposti per l'erogazione del contributo per l'autonoma sistemazione a seguito eventi sismici del 21 agosto 2017 costituisce dichiarazione sostitutiva di certificato e di atto notorio (artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000). Ai sensi dell'art 75, DPR 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.
- d) Ai sensi dell'art. 71 del DPR 445/2000, il Commissario è tenuto ad effettuare idonei controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive di cui ai richiamati artt. 46 e 47 DPR n. 445/2000. 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 DPR 445/2000).
- e) Qualora la presente domanda non venga sottoscritta davanti ad un pubblico ufficiale del Commissario 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.
- f) Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 s'informa che i dati e le informazioni raccolti nella presente dichiarazione verranno utilizzati unicamente per le finalità per le quali sono state acquisiti.

Spazio riservato al Soggetto attuatore:

Numero di pratica assegnato: _____ Data di ricezione:

Firma del funzionario che ha ricevuto la dichiarazione: _____

Note:

