

**Spazio riservato al Soggetto Attuatore:**

Numero di pratica assegnato: \_\_\_\_\_

Data di ricezione: \_\_\_\_\_

**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 dell'Isola d'Ischia**

**OGGETTO: Dichiarazione ex art. 2, comma 4, dell'Ordinanza n. 29 del 14 febbraio 2025**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_  
(COGNOME E NOME)

ai fini dell'erogazione del contributo di autonoma sistemazione in favore della popolazione terremotata "CAS-sisma" ai sensi dell'Ordinanza n. 29 del 14 febbraio 2025, avente ad oggetto: "Nuove disposizioni in materia di assistenza alla popolazione interessata dal sisma del 21 agosto 2017 e dagli eccezionali eventi metereologici del 26 novembre 2022"

**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:

Tab. 1 <sup>1</sup>	DATI PERSONALI DEL RICHIEDENTE			
NATO A				IL    __ / __ / __
NAZIONALITA'				
COD. FISCALE			TEL.:	
RESIDENTE IN				
COMUNE				PROVINCIA
VIA/PIAZZA				N.
DATI DELL'IMMOBILE DANNEGGIATO DAL SISMA				
COMUNE				PROVINCIA
VIA/PIAZZA				N.
DATI CATASTALI	FOGLIO		PARTICELLA	SUB.
DICHIARATO INAGIBILE CON SCHEDA AEDES DEL    /    /    CON ESITO: _____				
ORDINANZA DI SGOMBERO N. _____ DEL    /    /    _____				

<sup>1</sup> N.B.: compilare tutti i campi della Tab. 1

Tab. 2 <sup>2</sup>		DOMICILIO DEL NUCLEO FAMILIARE			
COMUNE				PROVINCIA	
VIA/PIAZZA				N.	
DATI CATASTALI		FOGLIO		PARTICELLA	SUB.

COMPONENTI DEL NUCLEO FAMILIARE ALLA DATA DI SOTTOSCRIZIONE DELLA PRESENTE DICHIARAZIONE					
Tab. A	COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA	COMUNE DI NASCITA	Ultra 65enne SI/NO
1					
2					
3					
4					
5					
6					

Tab. B PORTATORI DI HANDICAP L.104/92						
N.	COGNOME	NOME	Ente <sup>3</sup>	Verbale <sup>4</sup>	Rivedibile <sup>5</sup>	Definitivo <sup>6</sup>
1						
2						
3						

Tab. C DISABILI CON INVALIDITÀ NON INFERIORE AL 67%						
N.	COGNOME	NOME	Ente <sup>7</sup>	Verbale <sup>8</sup>	Rivedibile <sup>9</sup>	Definitivo <sup>10</sup>
1						
2						
3						

<sup>2</sup> N.B.: compilare tutti i campi della Tab. 2

<sup>3</sup> Alla voce "Ente" della Tab. B dovrà essere indicato l'Ente che ha provveduto al riconoscimento dell'handicap.

<sup>4</sup> Allegare, unicamente, la copia del verbale della Commissione medico legale per l'accertamento dell'Handicap (L.104/1992), riportante, nella voce "Documentazione sanitaria" e "Diagnosi" la dicitura "Omissis";

<sup>5</sup> Alla voce "Rivedibile" della Tab. B, qualora il verbale sia oggetto di revisione, dovrà essere indicata la data della rivedibilità.

<sup>6</sup> Alla voce "Definitivo" della Tab. B 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.

<sup>7</sup> Alla voce "Ente" della Tab. C dovrà essere indicato l'Ente che ha provveduto al riconoscimento dell'invalidità.

<sup>8</sup> Allegare, **unicamente**, la copia del verbale della Commissione medico legale per l'accertamento dell'invalidità civile, riportante, nelle voci dei dati sensibili (anamnesi, documentazione sanitaria, diagnosi etc.) la dicitura "Omissis".

<sup>9</sup> Alla voce "Rivedibile" della Tab. C qualora il verbale sia oggetto di revisione, dovrà essere indicata la data della rivedibilità.

<sup>10</sup> Alla voce "Definitivo" della Tab. C 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.

## Il/la sottoscritto/a,

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, come disposto dall'art. 2, comma 2, dell'Ordinanza n. 29/ 2025,

### DICHIARA

1.  di aver presentato la domanda di contributo per la ricostruzione o la delocalizzazione dell'immobile adibito ad abitazione al momento del sisma, in base alle disposizioni dettate dalle ordinanze commissariali vigenti;
2.  di non aver ancora presentato la domanda di contributo per la ricostruzione o la delocalizzazione in quanto l'immobile rientra nell'ambito D di cui all'art. 6, comma 2, lett. *b*), dell'ordinanza speciale n. 8/2024 (edifici arancioni) e sia tuttora pendente il termine di 90 giorni dall'approvazione del progetto di mitigazione del rischio corrispondente o il diverso termine stabilito da specifico provvedimento commissariale, ovvero l'immobile rientra nella fattispecie di cui all'art. 6, comma 2, lett. *d*), della predetta ordinanza (edifici marroni);
3.  di possedere un'abitazione danneggiata rientrante in un aggregato edilizio per il quale, ai fini della richiesta di contributo di ricostruzione, sia obbligatoria la costituzione del consorzio, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 dell'ordinanza speciale n. 8/2024, come sostituito dall'art. 5 dell'ordinanza speciale n. 10/2024 e tale costituzione sia tuttora in corso di perfezionamento, nei termini previsti dai suddetti provvedimenti commissariali;
4.  di aver presentato domanda di contributo semplificata di cui all'art. 8, comma 4, lett. *ii*) dell'ordinanza speciale n. 8/2024 e di aver provveduto entro il termine del 28 febbraio 2025 a presentare la domanda definitiva di contributo, ai sensi dell'art. 4 dell'ordinanza speciale n. 10/2024;
5.  di non aver ancora presentato la domanda di contributo per la ricostruzione o la delocalizzazione in quanto non risulta, tuttora, fissato, in base alle ordinanze commissariali vigenti, un termine entro il quale presentare la domanda (di contributo di ricostruzione o delocalizzazione), anche nel caso in cui sia necessario attendere la definitiva approvazione del PdRi da parte della Regione Campania e fino alla scadenza dei termini che saranno stabiliti da successiva ordinanza commissariale all'uopo adottata;

## Il/la sottoscritto/a e 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, comma 4, dell'Ordinanza n. --- / 2025

### DICHIARANO

6.  che l'immobile danneggiato dal sisma è di proprietà, anche *pro quota*, di almeno uno dei componenti del nucleo familiare (*indicare generalità*) \_\_\_\_\_;
7.  che in relazione all'immobile danneggiato dal sisma sussiste un diritto di usufrutto, anche *pro quota*, 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;
8.  che in relazione all'immobile danneggiato dal sisma almeno uno dei componenti del nucleo familiare (*indicare generalità*) \_\_\_\_\_ è nudo proprietario, anche *pro quota*, ed ivi residente alla data del 21 agosto 2017;

9.  di non avere la disponibilità, nel territorio dell'isola d'Ischia, di una stabile sistemazione alloggiativa, a titolo di proprietà, usufrutto o diritto reale di abitazione, o comunque a titolo gratuito, idonea all'uso per il nucleo familiare;
10.  di essere proprietario o usufruttuario o di avere altro diritto reale di abitazione su un immobile (diverso da quello danneggiato dal sisma e ubicato nel territorio dell'isola d'Ischia) che risultava già locato o concesso in comodato, con atto regolarmente registrato in data anteriore al 21 agosto 2017, ovvero comunque risulti ad altro titolo legittimamente occupato (specificare il titolo di occupazione: \_\_\_\_\_);
11.  di non aver fatto rientro nell'abitazione principale, abituale e continuativa, danneggiata dal sisma;
12.  di aver continuato a risiedere e domiciliare nell'isola d'Ischia anche dopo il 21 agosto 2017;
13.  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 e successive modifiche e integrazioni;
14.  di non beneficiare di altre forme di assistenza alloggiativa con oneri a carico della Pubblica Amministrazione;
15.  di impegnarsi a comunicare, tempestivamente, a codesto Soggetto attuatore le circostanze che possono determinare una riduzione del contributo o una modifica della decorrenza;
16.  di aver letto e compreso il contenuto dell'allegato al presente modulo: "informativa per il trattamento dei dati personali cas-sisma e cas-frana" nonché, il contenuto delle note informative del presente modulo;

INTESTATARIO E IBAN PER L'ACCREDITO DEL CONTRIBUTO	
<b>NOME</b>	<b>COGNOME</b>
<b>IBAN</b>	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 i documenti di riconoscimento, in corso di validità, del dichiarante e di tutti i di tutti i componenti del nucleo familiare*)<sup>11</sup>:

N.	COGNOME	NOME	Firma (per esteso)
1			
2			
3			
4			
5			
6			

**Luogo**, \_\_\_\_\_

**Data**, \_\_\_\_\_

<sup>11</sup> 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".

## 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.

### Informativa trattamento dati personali

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 ed in relazione alle informazioni di cui si entrerà in possesso, ai fini della tutela delle persone e altri soggetti in materia di trattamento di dati personali, si comunica quanto segue:

**1. Finalità del Trattamento:** I dati da Lei forniti verranno utilizzati allo scopo e per il fine di valutare le condizioni e modalità di attribuzione del C.A.S. da parte del Suo nucleo familiare. Oltre che per le finalità sopra descritte, i Suoi dati personali potranno essere altresì trattati per adempiere agli obblighi previsti da leggi, regolamenti o normative comunitarie, nonché da disposizioni delle Autorità di vigilanza del settore. Il conferimento dei Suoi dati è necessario per il conseguimento delle finalità di cui sopra.

**2. Modalità del Trattamento:** i Suoi dati sono oggetto di trattamento informatico e cartaceo. Le operazioni di trattamento sono attuate in modo da garantire la sicurezza logica, fisica e la riservatezza dei Suoi dati personali e delle comunicazioni.

**3. Conferimento dei dati:** Il conferimento dei dati per le finalità di cui al punto 1 è obbligatorio, e l'eventuale mancato, parziale o inesatto conferimento potrebbe avere come conseguenza l'impossibilità di fornire il contributo richiesto.

**4. Comunicazione e diffusione dei dati:** I dati necessari per il perseguimento della finalità di cui al punto 3 sono raccolti e acquisiti dai Comuni di residenza degli interessati (o in loro vece, dall'Unità Tecnica-Amministrativa (UTA) della Presidenza del Consiglio dei Ministri, e ove necessario ad altri soggetti istituzionali per adempiere agli obblighi previsti da leggi, regolamenti o normative comunitarie, nonché da disposizioni delle Autorità di vigilanza del settore.

**5. Titolare del trattamento e Responsabile della protezione dei dati:** Il Titolare del trattamento è il Commissario straordinario per la ricostruzione nei territori dell'Isola d'Ischia interessati dal sisma del 21 agosto 2017 pro tempore, nominato con decreto della Presidenza del Consiglio dei Ministri. La Struttura Commissariale alle dipendenze del Commissario ha sede in via Nuova Marina 19/C - palazzo Armieri - 80133 - Napoli. Tel.: + 39 081-2519802 - 819 Email: [segreteria@commissarioricostruzioneischia.it](mailto:segreteria@commissarioricostruzioneischia.it) PEC: [commricostruzioneischia@pec.it](mailto:commricostruzioneischia@pec.it).

**6. Responsabile del trattamento:** Il responsabile del trattamento dei dati personali è il Soggetto attuatore a cui è presentata la presente istanza.

**7. Diritti dell'interessato:** In ogni momento, l'interessato potrà esercitare, ai sensi degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679, il diritto di: a) chiedere la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali; b) ottenere le indicazioni circa le finalità del trattamento, le categorie dei dati personali, i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati e, quando possibile, il periodo di conservazione; c) ottenere la rettifica e la cancellazione dei dati; d) ottenere la limitazione del trattamento; e) ottenere la portabilità dei dati, ossia riceverli da un titolare del trattamento, in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, e trasmetterli ad un altro titolare del trattamento senza impedimenti; f) opporsi al trattamento in qualsiasi momento ed anche nel caso di trattamento per finalità di marketing diretto; g) opporsi ad un processo decisionale automatizzato relativo alle persone fisiche, compresa la profilazione. h) chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati; i) revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca; j) proporre reclamo a un'autorità di controllo. Può esercitare i Suoi diritti con richiesta scritta inviata al Soggetto Attuatore competente per territorio, all'indirizzo postale della sede legale o all'indirizzo di posta certificata.