



Agenzia regionale per la sicurezza territoriale e la protezione civile

AL SINDACO DEL COMUNE DI \_\_\_\_\_

## DOMANDA DI CONTRIBUTO PER L'AUTONOMA SISTEMAZIONE

*avverse condizioni meteorologiche che, a partire dal giorno 1° maggio 2023, hanno colpito il territorio delle province di Reggio Emilia, Modena, Bologna, Ferrara, Ravenna, Forlì-Cesena e Rimini – di cui alla OCDPC n. 992 dell'8 maggio 2023*

\* \* \* \*

IL SOTTOSCRITTO \_\_\_\_\_  
(COGNOME E NOME)

Appartenente a nucleo familiare, la cui abitazione principale, **abituale e continuativa**, nella quale ha LA RESIDENZA E LA DIMORA, sia stata sgomberata per effetto di un provvedimento dell'autorità (ordinanza, avviso/intimazione con altre modalità)

### CHIEDE IL CONTRIBUTO PER L'AUTONOMA SISTEMAZIONE ED A TAL FINE

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, 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

*(Dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)*

#### DATI PERSONALI DEL DICHIARANTE

COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA __ / __ / ____
NAZIONALITÀ	
COMUNE DI RESIDENZA	PROVINCIA
VIA/PIAZZA	N.
CODICE FISCALE	
TELEFONO	
E-MAIL	@

**INDIRIZZO E DATI CATASTALI DELL'ABITAZIONE SGOMBERATA:**

Via \_\_\_\_\_

Civico \_\_\_\_\_ Interno \_\_\_\_\_

Piano: \_\_\_\_ Interrato \_\_\_\_ Terra \_\_\_\_ Terra Rialzato \_\_\_\_ Primo \_\_\_\_ Secondo \_\_\_\_ Terzo e superiori

Foglio \_\_\_\_\_ Mappale \_\_\_\_\_; \_\_\_\_\_ Subalterno \_\_\_\_\_; \_\_\_\_\_; \_\_\_\_\_; \_\_\_\_\_

i dati catastali se non disponibili possono essere recuperati d'ufficio in fase istruttoria

**ORDINANZA DI SGOMBERO n.** \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**A Faenza:**

- ordinanza n. 14 del 03/05/2023 se l'evacuazione è avvenuta in relazione al primo evento calamitoso oppure
- ordinanza n. 26 del 15/05/2023 se l'evacuazione è avvenuta in relazione al secondo evento calamitoso oppure
- ordinanza puntuale di sgombero, se l'evacuazione è avvenuta solo a seguito di verifiche strutturali

**A Casola Valsenio:**

- non compilare

**A Castel Bolognese**

- n. 13/2023 del 15/05/2023

**A Brisighella:**

- n. 21/2023 del 20/05/2023

**A Riolo Terme:**

- n. 19/2023 del 24/05/2023

**A Solarolo:**

- n. 6/2023 del 16/05/2023
- n. 9/2023 del 20/05/2023

**DATA DI EVACUAZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**TITOLO IN BASE AL QUALE SI OCCUPAVA L'ABITAZIONE SGOMBERATA:**

- 1) proprietà
- 2) locazione  Specificare se alloggio Acer SI  NO
- 3) altro  \_\_\_\_\_ (specificare: es. usufrutto, uso, comodato d'uso gratuito)

**COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE ALLA DATA DELL'EVENTO CALAMITOSO, RISULTANTE DAL CERTIFICATO STORICO DELLO STATO DI FAMIGLIA (Tabella 1)**

(se viene compilato online accedendo tramite SPID, i dati sono acquisiti dall'anagrafe della popolazione, e quindi è già assicurata la correttezza del dato)

(Tabella 1)

Nr. Progr.	Cognome	Nome	Data di nascita	Età superiore a 65 anni, Portatore di handicap o Disabile con invalidità non inferiore al 67%
				SI/NO
1				
2				
3				
4				
5				

**ALLA DATA DELL'EVENTO CALAMITOSO NELL'ABITAZIONE SGOMBERATA IN CUI ERA STABILITA LA RESIDENZA ANAGRAFICA, DIMORAVA ABITUALMENTE**

tutto il nucleo

parte del nucleo  \_\_\_\_\_ (indicare il numero progressivo corrispondente al/i componente/i della Tabella 1)

**SISTEMAZIONE ALLOGGIATIVA ATTUALE DEL NUCLEO FAMILIARE:**

(N.B.: in caso di diverse sistemazioni alloggiative dei componenti il nucleo familiare, indicare a fianco della casella di riferimento da barrare il numero progressivo corrispondente al/ai componente/i della Tabella 1)

1. nell'abitazione sgomberata  (Nr. Progr. \_\_\_\_\_)

A partire dalla data di rientro, non spetta più il CAS; la data deve essere indicata nelle sezioni successive

2. altra abitazione in locazione  (Nr. Progr. \_\_\_\_\_)

Il CAS non spetta se la nuova sistemazione abitativa ha carattere di stabilità; nelle note indicare tipologia e durata del contratto di locazione

3. altra abitazione in comodato d'uso  (Nr. Progr. \_\_\_\_\_)

Utilizzare questa voce in presenza di un contratto di comodato formalizzato tra le parti

4. presso amici e parenti  (Nr. Progr. \_\_\_\_\_)

5. roulotte, camper e soluzioni similari  (Nr. Progr. \_\_\_\_\_)

6. strutture ricettive con oneri a carico della P.A.  (Nr. Progr. \_\_\_\_\_)

Per il periodo di sistemazione in struttura ricettiva con oneri a carico della PA, non spetta il CAS; il periodo viene verificato in fase istruttoria con le risultanze delle strutture ricettive. La domanda di CAS è comunque ammissibile entro il termine di decadenza del 30 giugno, fermo restando che il

CAS sarà riconosciuto solo nel momento in cui si concretizzerà una Autonoma Sistemazione, che l'interessato ha l'onere di comunicare entro 5 gg dalla variazione della propria sistemazione.

7. alloggio in affitto con oneri a carico della P.A.  (Nr. Progr. \_\_\_\_\_)

Per il periodo di sistemazione in alloggio in affitto con oneri a carico della PA, non spetta il CAS; il periodo viene verificato in fase istruttoria con le risultanze agli atti dell'ufficio. La domanda di CAS è comunque ammissibile entro il termine di decadenza del 30 giugno, fermo restando che il CAS sarà riconosciuto solo nel momento in cui si concretizzerà una Autonoma Sistemazione, che l'interessato ha l'onere di comunicare entro 5 gg dalla variazione della propria sistemazione

8. alloggio ACER  (Nr. Progr. \_\_\_\_\_)

Per il periodo di sistemazione in alloggio ACER, non spetta il CAS; il periodo viene verificato in fase istruttoria con le risultanze agli atti dell'ufficio.

9. presso il datore di lavoro  (Nr. Progr. \_\_\_\_\_)  
(per lavoro a servizio intero)

Questa ipotesi si riferisce al lavoratore – compreso eventualmente il suo nucleo familiare – che, alla data degli eventi calamitosi, abitava nella stessa abitazione sgomberata del suo datore di lavoro, prestando la sua opera, in modo continuativo, esclusivamente per le necessità ed il funzionamento della vita familiare di quest'ultimo con contratto di lavoro a servizio intero (es. puericultrice, infermiere generico, chef, autista personale, giardiniere, custode, colf, badante, domestico, etc.) comprendente, oltre alla retribuzione, la fruibilità di vitto e alloggio.

Il CAS non spetta ai lavoratori che si trovano nella condizione sopra descritta e che continui sulla base del medesimo contratto a prestare la propria opera presso lo stesso datore di lavoro ovvero che presti in base a tale tipologia di contratto la propria opera presso un diverso datore di lavoro.

10. struttura sociosanitaria con oneri, anche parziali,  
a carico della P.A.  (Nr. Progr. \_\_\_\_\_)

Per il periodo di sistemazione in struttura socio sanitaria con oneri, anche parziali, a carico della PA, non spetta il CAS; il periodo viene verificato in fase istruttoria con le risultanze agli atti dell'ufficio.

Il familiare inserito stabilmente in struttura socio sanitaria, ancorchè risultante ancora nel nucleo, non concorre alla determinazione dell'importo del CAS in quanto privo del requisito della stabile dimora.

11. altra abitazione, in proprietà, nuda proprietà, usufrutto,  
uso, anche pro quota, nello stesso comune in cui  
è ubicata l'abitazione sgomberata  (Nr. Progr. \_\_\_\_\_)

**Il CAS non spetta a partire dalla data di sistemazione alloggiativa di cui sopra.**

12. altra abitazione, in proprietà, nuda proprietà, usufrutto,  
uso, anche pro quota, in un comune confinante con  
quello in cui è ubicata l'abitazione sgomberata  (Nr. Progr. \_\_\_\_\_)

**Il CAS non spetta a partire dalla data di sistemazione alloggiativa di cui sopra.**

13. abitazione reperita e con oneri a carico del Comune  (Nr. Progr. \_\_\_\_\_)

**Il CAS non spetta a partire dalla data di sistemazione alloggiativa di cui sopra.**

14. altro (*specificare* \_\_\_\_\_)  (Nr. Progr. \_\_\_\_\_)

**INDIRIZZO DELLA SISTEMAZIONE ALLOGGIATIVA ATTUALE:**

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

*(N.B.: in caso di diverse sistemazioni alloggiative dei componenti il nucleo familiare, indicare a fianco di ciascun indirizzo il numero progressivo corrispondente al/ai componente/i della Tabella1)*

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

**Il nucleo familiare ha la disponibilità, a titolo di proprietà, nuda proprietà o di altro diritto reale di godimento (es.: usufrutto, uso) anche pro quota, di altra abitazione libera e agibile nello stesso Comune in cui è ubicata l'abitazione sgomberata o in un Comune confinante:**

SI  dalla data del \_\_\_\_\_ NO

L'abitazione deve essere agibile e libera: per agibile si intende quella con impianti a norma, allacciamenti ed arredi e per abitazione libera si intende quella materialmente disponibile ovvero libera da persone o comunque non gravata da oneri; negli oneri sono ricompresi gli obblighi derivanti da un preliminare di vendita o da un mandato per la vendita o la locazione

Indicare se è disponibile fin dalla data dell'evento calamitoso ovvero in data successiva.

**Il contitolare del diritto reale di godimento dell'abitazione ha espresso il dissenso al relativo utilizzo da parte del sottoscritto e del proprio nucleo familiare**

SI  NO

*(N.B. In caso di dissenso per l'abitazione libera ed agibile già esistente alla data della presente domanda, allegare l'attestazione di dissenso)*

È sufficiente una dichiarazione in carta libera, debitamente sottoscritta dal contitolare del diritto reale.

**LAVORI DI RIPRISTINO DELL'ABITAZIONE SGOMBERATA:**

sono ultimati data fine lavori \_\_\_\_\_

sono stati avviati in data \_\_\_\_\_

saranno avviati entro la data del \_\_\_\_\_

Non saranno avviati

Il rientro nell'abitazione è già avvenuto: SI  in data \_\_\_\_\_ NO

Dalla data di rientro nell'abitazione non spetta più il CAS

Il rientro nell'abitazione è previsto per la data del \_\_\_\_\_



**Spazio riservato al Comune per note:**

---

---

---

---

---

**LEGGERE CON ATTENZIONE:**

1. Il richiedente il contributo è tenuto a leggere con attenzione la direttiva del Commissario delegato che disciplina i criteri, le procedure e i termini per la presentazione delle domande di contributo 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, ovvero senza l'intervento o l'intermediazione della pubblica amministrazione con spese a carico di questa.
3. 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.
4. 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 agli articoli 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000.