

DICHIARAZIONE SUL POSSESSO DEI REQUISITI PER IL MANTENIMENTO DEL CONTRIBUTO DI AUTONOMA SISTEMAZIONE (C.A.S.) DI CUI ALLE ORDINANZE DEL CAPO DEL DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE NN. 388/2016 E 408/2016

Il sottoscritto / la sottoscritta, avendo richiesto l'attivazione del C.A.S. in seguito agli eventi sismici che hanno colpito il territorio delle regioni Lazio, Marche, Umbria e Abruzzo a partire dal giorno 24 agosto 2016, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle conseguenze penali previste agli artt. 75 e 76 del medesimo D.P.R. 28 dicembre 2000, per chi attesta il falso, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

1) Dati personali del dichiarante:

Nome: _____ Cognome: _____ Luogo di Nascita: _____ ;
 Prov.: _____ Nazionalità: _____ Data di Nascita: _____ ;
 cod. fiscale: _____ ;
 Indirizzo nuova sistemazione: _____
 Comune: _____ Prov. _____ ;
 dal giorno _____
 Titolo di occupazione nuova abitazione: _____ ;
 proprietà locazione comodato ospite
 Tel.: _____ email: _____ ;

2) Abitazione resa inagibile dagli eventi sismici:

L'unità abitativa nella quale prima degli eventi sismici era stabilita la dimora principale, abituale e continuativa del nucleo familiare era/è situata in:

Via/P.zza: _____ n.: _____ ;
 Comune: _____ Foglio: _____ Particella: _____ ;
 Ordinanza di inagibilità n.: _____ del: _____ ;
 Titolo di occupazione:
 proprietà locazione comodato ospite

In caso di occupazione a titolo di locazione, comodato, ospite indicare il nome del proprietario dell'edificio:

3) Componenti aggiuntivi diversi dal dichiarante:

Nome: _____ Cognome: _____ Luogo di Nascita: _____ ;

Prov.: _____ Nazionalità: _____ Data di Nascita: _____ ;

cod. fiscale: _____ ;

Indirizzo nuova sistemazione (se diversa da quella del dichiarante):

Nome: _____ Cognome: _____ Luogo di Nascita: _____ ;

Prov.: _____ Nazionalità: _____ Data di Nascita: _____ ;

cod. fiscale: _____ ;

Indirizzo nuova sistemazione (se diversa da quella del dichiarante):

Nome: _____ Cognome: _____ Luogo di Nascita: _____ ;

Prov.: _____ Nazionalità: _____ Data di Nascita: _____ ;

cod. fiscale: _____ ;

Indirizzo nuova sistemazione (se diversa da quella del dichiarante):

Nome: _____ Cognome: _____ Luogo di Nascita: _____ ;

Prov.: _____ Nazionalità: _____ Data di Nascita: _____ ;

cod. fiscale: _____ ;

Indirizzo nuova sistemazione (se diversa da quella del dichiarante):

Nome: _____ Cognome: _____ Luogo di Nascita: _____ ;

Prov.: _____ Nazionalità: _____ Data di Nascita: _____ ;

cod. fiscale: _____ ;

Indirizzo nuova sistemazione (se diversa da quella del dichiarante):

❖ **Proprietari di edifici agibili e idonei all'uso.**

Fatta salva l'ipotesi di cui all'articolo 2 dell'OCDPC n. 614 del 12 novembre 2019, non essere proprietari 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 registrati, ubicato nel medesimo comune, oppure in un comune confinante, oppure ove il nucleo familiare beneficiario del contributo per l'autonoma sistemazione (CAS) usufruisca o abbia usufruito della sistemazione alberghiera. L'idoneità all'uso di cui alla presente lettera è valutata secondo i parametri di assegnazione delle SAE in relazione al numero dei componenti.
(art. 1 OCDPC n. 670 del 28/04/20)

Si

No

❖ **Rientro nell'abitazione principale.**

Il nucleo familiare ha fatto rientro nell'abitazione principale, abituale e continuativa, danneggiata dal sisma anche se di essa non è stata ancora ripristinata l'agibilità.

Si

No

Il nucleo familiare ha provveduto ad altra sistemazione avente carattere di stabilità ai sensi dell'articolo 3, comma 2, dell'ordinanza n. 388/2016.

Si

No

❖ **Residenza o domicilio.**

Il nucleo familiare ha trasferito la residenza o il domicilio al di fuori del territorio delle regioni Lazio, Abruzzo, Marche, Umbria. (art. 1, comma 2 OCDPC n. 670 del 28/04/20)

Si

No

Nel caso di nuove istanze, il nucleo familiare possiede il requisito della dimora nell'abitazione principale, abituale e continuativa di cui all'articolo 3, comma 1, della ordinanza n.388/2016 per un lasso temporale non inferiore a 12 mesi.

Si

No

Un componente del nucleo familiare è assegnatario di un alloggio di servizio messo a disposizione dall'amministrazione di appartenenza e idoneo ad ospitare il nucleo familiare.

Si

No

MODULO A (DA COMPILARE SOLO SE SI E' PROPRIETARI O TITOLARI DI DIRITTI REALI DI GODIMENTO SULL'EDIFICIO INAGIBILE)

A1. Proprietari di edifici o titolari di diritti reali di godimento su edifici con DANNI LIEVI (unità immobiliari che necessitano di interventi di immediata riparazione - classifica AEDES "B")

Il nucleo familiare **ha provveduto entro il 30 novembre 2020** alla presentazione della domanda di contributo per danni lievi di cui all'articolo 8 del D.L. 189/2016.

Si **No**

A2. Proprietari di edifici o titolari di diritti reali di godimento su edifici con DANNI NON LIEVI Dichiarazione requisiti mantenimento C.A.S.

Il nucleo familiare **si trova nei termini** previsti dal decreto-legge n. 189 del 2016 e dalle ordinanze commissariali ai fini della domanda di contributo per il ripristino dell'immobile, al di fuori dell'ipotesi di cui alla lettera A1.

Si **No**

A3. Proprietari di edifici o titolari di diritti reali di godimento su edifici con DANNI NON LIEVI che opteranno per l'eco bonus

In alternativa a quanto previsto dalla lettera A2 di optare per l'eco bonus e sisma bonus di cui all'articolo 119, comma 4-ter del D.L. n. 34/2020 con contestuale rinuncia al contributo.

Si **No**

A tal fine **RICHIEDE**

il contributo di autonoma sistemazione per sé e per i componenti del proprio nucleo familiare;

MODULO B (DA COMPILARE SOLO SE SI ERA COMODATARI/ LOCATARI/ OSPITI DELL'EDIFICIO INAGIBILE)

Il nucleo familiare che, prima degli eventi sismici, aveva dimora principale, abituale e continuativa in una unità immobiliare in forza di contratto di locazione o di comodato si trova nelle condizioni di cui all'articolo 3, comma 2 dell'ordinanza n. 388/2016.

Si **No**

Il sottoscritto ha subito la perdita per effetto del sisma della propria fonte di reddito, come si evince dalla dichiarazione allegata alla presente istanza;

Si **No**

B1. Conduttori di edifici danneggiati che proseguiranno nel rapporto di locazione o comodato – alloggi di servizio

Il proprietario dell'immobile reso inagibile dagli eventi sismici presso cui il nucleo dimorava, ha depositato l'impegno assunto in sede di presentazione della domanda di contributo per la ricostruzione di cui all'art. 6 del DL 189/2016 alla prosecuzione alle medesime condizioni del rapporto di locazione o di comodato in essere alla data degli eventi sismici, successivamente all'esecuzione dell'intervento (dichiarazione allegata alla presente istanza);

Il sottoscritto ha assunto l'impegno alla prosecuzione alle medesime condizioni del rapporto di locazione o di comodato successivamente all'esecuzione dell'intervento (dichiarazione allegata alla presente istanza);

Allegare la propria dichiarazione e quella del proprietario dell'immobile dell'impegno a far tornare il nucleo familiare nell'abitazione alle stesse condizioni per almeno 2 anni e di essere nei termini per la ricostruzione QUALORA NON SIA STATA GIA' ALLEGATA AI PRECEDENTI DICHIARAZIONI.

A tal fine **RICHIEDE**

il contributo di autonoma sistemazione per sé e per i componenti del proprio nucleo familiare;

OPPURE

che non è in grado di produrre gli impegni di cui al comma 1, art. 3 della OCDPC n.614/2019;

B2. Conduttori di edifici danneggiati che non proseguiranno nel rapporto di locazione o comodato – alloggi di servizio.

Il proprietario dell'immobile reso inagibile dagli eventi sismici presso cui il nucleo dimorava non ha depositato l'impegno assunto in sede di presentazione della domanda di contributo per la ricostruzione di cui all'art. 6 del DL 189/2016 alla prosecuzione alle medesime condizioni del rapporto di locazione o di comodato in essere alla data degli eventi sismici, successivamente all'esecuzione dell'intervento (dichiarazione allegata alla presente istanza);

Il sottoscritto non ha assunto l'impegno alla prosecuzione alle medesime condizioni del rapporto di locazione o di comodato successivamente all'esecuzione dell'intervento (dichiarazione allegata alla presente istanza);

A tal fine **RICHIEDE**

il contributo pari alla differenza tra il canone di locazione pagato per la sistemazione abitativa temporanea come risultante dal contratto registrato e quello che era corrisposto, al momento dell'evento sismico, per il godimento dell'abitazione inagibile, comunque nella misura massima di € 600,00 mensili;

OPPURE

il contributo pari al 50% dell'importo del contributo per il C.A.S. riconosciuto alla data di pubblicazione dell'OCDPC n. 614/2019, in quanto la sistemazione abitativa temporanea è a titolo gratuito.

OPPURE

che non è in grado di produrre gli impegni di cui al comma 1, art. 3 della OCDPC n.614/2019;

B3. Conduttori di edifici danneggiati che non proseguiranno nel rapporto di locazione o comodato – alloggi di servizio e sono assegnatari di una SAE

Il sottoscritto non è in grado di produrre gli impegni di cui al comma 1, art. 3 della OCDPC n.614/2019 ed è assegnatario di una SAE o di una unità immobiliare acquisita ai sensi dell'art. 14 del D.L. n. 8/2017 o realizzata ai sensi delle ordinanze di Protezione Civile;

A tal fine **DICHIARA**

Di essere a conoscenza, ai sensi del comma 6, art. 3 della OCDPC n. 614/2019, dell'obbligo di corrispondere un contributo parametrato ai canoni stabiliti per l'assegnazione degli alloggi per l'Edilizia Residenziale Pubblica (secondo quanto previsto dal Regolamento Regionale 24 ottobre 2008, n. 2 - Criteri per il calcolo dei canoni locativi degli alloggi di edilizia residenziale pubblica sovvenzionata. Attuazione dell'articolo 20 quaterdecies della legge regionale 16 dicembre 2005, n. 36) decurtato del 30%.

Firma del richiedente e di tutti i componenti maggiorenni del nucleo familiare, i quali, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevoli delle conseguenze penali previste agli artt. 75 e 76 del medesimo D.P.R. 28 dicembre 2000, per chi attesta il falso, sotto la propria responsabilità, fanno proprio il contenuto della presente dichiarazione

Cognome	Nome	Data di nascita	Firma

Luogo _____ Data _____

Il sottoscritto/la sottoscritta **DICHIARA** di essere a conoscenza che tutta la documentazione citata e non allegata nella presente dichiarazione deve essere disponibile in qualsiasi momento su richiesta del Comune e/o degli Enti preposti allo svolgimento dei controlli previsti.

Atti allegati

<input type="checkbox"/> dichiarazione di impegno del proprietario dell'immobile inagibile
<input type="checkbox"/> dichiarazione di impegno del locatario dell'immobile inagibile
<input type="checkbox"/> dichiarazione del locatario dell'immobile inagibile di perdita documentata della fonte di reddito per effetto degli eventi sismici

Luogo _____ Data _____

Firma del richiedente e di tutti i componenti maggiorenni del nucleo familiare, i quali, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevoli delle conseguenze penali previste agli artt. 75 e 76 del medesimo D.P.R. 28 dicembre 2000, per chi attesta il falso, sotto la propria responsabilità, fanno proprio il contenuto della presente dichiarazione

Cognome	Nome	Data di nascita	Firma

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

(art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a
il _____ a _____
C.F. _____
residente a _____
in Via _____ n. _____,
in qualità di titolare di nucleo familiare percettore di Contributo per l'Autonoma Sistemazione
(CAS)
Relativamente all'immobile sito nel Comune di Campli.
Via _____ n. _____
Dati catastali: Foglio _____ Mappale _____ Subalterno _____
Condominio _____
occupato in base al seguente titolo di occupazione:

- proprietà
- usufrutto
- locazione
- comodato d'uso
- Altro _____

**In ottemperanza all'art. 1 della Ordinanza del Capo del Dipartimento della Protezione Civile
n. 779 del 20 maggio 2021,**

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

DICHIARA

- che il numero MUDE della domanda depositata di contributo per la ricostruzione è il seguente:

- di allegare al presente modulo la documentazione attestante il deposito nel MUDE della domanda
di contributo per la ricostruzione, in quanto soggetto non proprietario dell'immobile inagibile;

OPPURE DICHIARA

di trovarsi in una delle seguenti ipotesi di impedimento alla presentazione della domanda di contributo per la ricostruzione previste dalla circolare del Commissario Straordinario per la Ricostruzione n. 28612/2020 e dall'Ordinanza Commissariale n. 111 del 23 dicembre 2020:

(barrare l'ipotesi pertinente alla propria situazione)

edifici compresi all'interno di un aggregato edilizio, oggetto di intervento unitario, ai sensi degli artt. 15, 15 bis e 16 dell'ordinanza 19 del 2017;

edifici situati in zone direttamente interessate, o potenzialmente coinvolgibili, da dissesti di natura idro-geomorfologica o in aree suscettibili di instabilità sismoindotta che ne impediscono l'immediata esecuzione, qualora in tali aree non siano già finanziati e approvati interventi di mitigazione del rischio;

edifici ricadenti nelle cosiddette "zone rosse" istituite mediante apposita ordinanza sindacale o aventi esiti di inagibilità con rischio esterno, qualora non rimossi;

edifici situati in aree ad oggi perimetrate ai sensi dell'art. 11 del D.L. n. 189 del 2016, nelle quali nel periodo precedente all'entrata in vigore dell'art. 5, comma 1, dell'ordinanza 15 settembre 2000, n. 107, non era attuabile la facoltà di procedere all'intervento di ricostruzione o riparazione dell'edificio;

di aver acquisito dalla Regione Abruzzo, con provvedimento dell'USR, l'autorizzazione ad un intervento di miglioramento/adequamento sismico dell'immobile;

OPPURE DICHIARA

di optare per l'eco bonus e sisma bonus di cui all'art. 119, comma 4-ter del D.l. n. 34 del 19 maggio 2020 con contestuale rinuncia al contributo per la ricostruzione;

In allegato documento di identità in corso di validità.

Luogo e data _____

Il dichiarante _____

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 mantenimento ovvero 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 forniti saranno comunicati alla Regione competente per territorio, quale Soggetto Attuatore, ed al Dipartimento di Protezione Civile, 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: Il titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Campli.

6. Diritti dell'interessato: In ogni momento, Lei 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 Comune competente per territorio, all'indirizzo postale della sede legale o all'indirizzo di posta certificata.