

# Domanda per la concessione di un contributo destinato ai privati cittadini locatori di beni immobili distrutti o inagibili

(All. 2)

Al Comune di Amatrice  
Via S. Muzii – 02012 Amatrice  
PEC: [protocollo@pec.comune.amatrice.rieti.it](mailto:protocollo@pec.comune.amatrice.rieti.it)

Il sottoscritt \_\_\_\_\_

nat a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in Amatrice via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

tel \_\_\_\_\_

Posta elettronica \_\_\_\_\_

In qualità di locatore, alla data del 24 agosto 2016, del/i seguente/i immobile/i

immobile	% di proprietà	Data registrazione contratto	Categoria catastale N.C.E.U

## CHIEDE

LA CONCESSIONE DEL CONTRIBUTO COMUNALE DESTINATO AI PRIVATI CITTADINI LOCATORI DI BENI IMMOBILI DISTRUTTI O INAGIBILI

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza e/o revoca dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt.75 e 76 D.P.R. n°445/2000) sotto la propria responsabilità

## DICHIARA

(barrare le voci interessate):

di essere cittadino/a italiana o Comunitario/a residente nel Comune di Amatrice (RI);

di essere cittadino/a non comunitario/a residente in Italia, nel comune di Amatrice (RI), in possesso della carta di soggiorno o permesso di soggiorno;

**Dichiara inoltre:**

che alla data del 24 agosto 2016 era locatore, con contratto di durata almeno annuale, regolarmente registrato, di unità immobiliari urbane la cui categoria catastale risulti, nel Nuovo Catasto Edilizio Urbano – N.C.E.U., ricompresa nei ‘gruppi catastali’ di cui alle lettere A, B, C e D;

che il contratto di locazione, regolarmente registrato, risolto a norma dell’art. 1463 del cod. civ., aveva ad oggetto un immobile sito nel territorio del Comune di Amatrice, distrutto o reso inagibile dagli eventi sismici sopra richiamati, che si trova in una delle seguenti condizioni:

*(cancellare le condizioni che non ricorrono)*

- in zona rossa;
- inagibile perché classificata in scheda AEDES con esito diverso dalla lettera A;
- in attesa di verifica di agibilità; ma dichiaro che l’immobile è inagibile e/o distrutto.

di possedere, alla data del 24 agosto 2016, e a quella di presentazione della domanda di contributo, il requisito della residenza anagrafica nel Comune di Amatrice.

In caso di accoglimento della domanda, chiede che il relativo pagamento avvenga con le seguenti modalità:

accredito su:  Conto corrente postale  Conto corrente bancario

con il seguente codice IBAN:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

- intestato a nome del sottoscritto
- cointestato tra la persona richiedente il contributo e \_ 1 \_ Sig. (nome e cognome)

---

**(N.B. l’indicazione del codice IBAN è obbligatoria)**

**Allega alla presente:**

- fotocopia, debitamente firmata, del documento di identità in corso di validità;

Per i cittadini dei Paesi terzi:

copia della carta o del permesso di soggiorno;

- copia del contratto di locazione, debitamente registrato, per il quale si chiede il contributo

l\_\_ Sottoscritta/o dichiara inoltre di essere informato, ai sensi del D.Lgs n° 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Dichiara, altresì:

- di essere a conoscenza che potranno essere eseguiti controlli da parte del Comune;
- di essere consapevole che in caso di mendacio, falsità in atti, oltre alle sanzioni penali previste dal DPR n°445/2000, l'Amministrazione Comunale provvederà alla revoca dei benefici eventualmente concessi sulla base della presente dichiarazione, come previsto dall'art. 76 D.P.R. n° 445/2000.
- di accettare di ricevere eventuali comunicazioni da parte dell'Amministrazione utilizzando l'indirizzo di posta elettronica indicato nell'anagrafica.

Amatrice li \_\_\_\_\_

Firma leggibile

\_\_\_\_\_

La presente dichiarazione può essere sottoscritta in presenza del funzionario addetto a riceverla, ovvero sottoscritta e trasmessa, unitamente a copia fotostatica, debitamente firmata, di un documento di riconoscimento.