

| |
|--|
| |
|--|

| |
|--|
| |
|--|

Al Sindaco del Comune di Amatrice

DICHIARAZIONE SUL POSSESSO DEI REQUISITI PER IL MANTENIMENTO DELL'ASSEGNAZIONE DELLA SISTEMAZIONE ABITATIVE IN EMERGENZA (S.A.E.) OVVERO AL MANTENIMENTO DEL CONTRIBUTO DI AUTONOMA SISTEMAZIONE (C.A.S.) DI CUI ALLE ORDINANZE DEL CAPO DEL DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE NN. 388/2016, 408/2016, 614/2019 E 670/2020.

Il/la sottoscritto/a, avendo richiesto l'attivazione del C.A.S.

Il/la sottoscritto/a, avendo richiesto l'assegnazione della S.A.E.

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 n. 445, per chi attesta il falso, sotto la propria responsabilità,**

DICHIARA

1) Dati personali del dichiarante

| | | | |
|------------------------------------|--|-----------------|-------------|
| Cognome | | Nome | |
| Luogo di nascita | | Prov. | |
| Nazionalità | | Data di nascita | ___/___/___ |
| Codice fiscale | | | |
| Residenza attuale in Via\Piazza | | | n. |
| Comune | | Prov. | |
| Domicilio attuale in Via/piazza | | | |
| Comune | | Prov. | |
| Telefono | | e-mail | |

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 situata in: | | | |
| Via/Piazza | | n. | |
| Comune/frazione | | | |
| Riferimenti catastali | Foglio | Particella | Sub |
| Titolo di occupazione (proprietà, usufrutto, comodato d'uso, locazione...) | | | |

3) Dati del luogo dell'attuale autonoma sistemazione

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|------------|---------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| L'attuale autonoma sistemazione è situata in: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Via/Piazza | | n. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Comune/frazione | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Riferimenti catastali | Foglio | Particella | sub | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Titolo di occupazione (proprietà, usufrutto, comodato d'uso, locazione...) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Soluzione abitativa scelta (abitazione, casetta, camper...) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Dati del proprietario dell'immobile di autonoma sistemazione | Cognome | Nome | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Luogo di nascita | | Prov. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nazionalità | Data di nascita ___/___/___ | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Il proprietario è anche componente del nucleo familiare? | | | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | |

N.B.: Ove il nucleo familiare, alla data degli eventi sismici, dimorava stabilmente in una unità immobiliare danneggiata dal sisma concessa in affitto, ed abbia attualmente trovato sistemazione abitativa temporanea in forza di un nuovo contratto di locazione, contestualmente alla presente dichiarazione, allegare copia conforme all'originale del contratto di locazione registrato attualmente in essere (inclusa prova dell'avvenuta registrazione), ove non ancora presentato all'Ufficio CAS-SAE del Comune.

4) Nucleo familiare per il quale è stato richiesto ed ottenuto il C.A.S. o assegnata la S.A.E.

| | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| Il nucleo familiare per il quale è stato richiesto ed ottenuto il C.A.S. o assegnata la S.A.E. è composto dal solo richiedente. | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|

In caso di risposta negativa, compilare i campi sottostanti. Ove occorra, si possono aggiungere altre copie della pagina seguente.

Componenti del nucleo familiare diversi dal dichiarante:

| | | | |
|---------------------------------|--|-----------------|-------------|
| Cognome | | Nome | |
| Luogo di nascita | | Prov. | |
| Nazionalità | | Data di nascita | ___/___/___ |
| Codice fiscale | | | |
| Residenza attuale in Via\Piazza | | n. | |
| Comune | | Prov. | |
| Domicilio attuale in Via\Piazza | | n. | |
| Comune | | Prov. | |

| | | | |
|---------------------------------|--|-----------------|-------------|
| Cognome | | Nome | |
| Luogo di nascita | | Prov. | |
| Nazionalità | | Data di nascita | ___/___/___ |
| Codice fiscale | | | |
| Residenza attuale in Via\Piazza | | n. | |
| Comune | | Prov. | |
| Domicilio attuale in Via\Piazza | | n. | |
| Comune | | Prov. | |

| | | | |
|---------------------------------|--|-----------------|-------------|
| Cognome | | Nome | |
| Luogo di nascita | | Prov. | |
| Nazionalità | | Data di nascita | ___/___/___ |
| Codice fiscale | | | |
| Residenza attuale in Via\Piazza | | n. | |
| Comune | | Prov. | |
| Domicilio attuale in Via\Piazza | | n. | |
| Comune | | Prov. | |

| | | | |
|---------------------------------|--|-----------------|-------------|
| Cognome | | Nome | |
| Luogo di nascita | | Prov. | |
| Nazionalità | | Data di nascita | ___/___/___ |
| Codice fiscale | | | |
| Residenza attuale in Via\Piazza | | n. | |
| Comune | | Prov. | |
| Domicilio attuale in Via\Piazza | | n. | |
| Comune | | Prov. | |

A. 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”)

| | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| L'immobile nel quale prima degli eventi sismici era stabilita la dimora principale, abituale e continuativa del nucleo familiare è di proprietà di uno o più componenti del nucleo familiare stesso, ovvero uno o più componenti del nucleo familiare sono titolari di diritti reali di godimento (es: usufrutto, uso, abitazione) sull'immobile? | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|

In caso affermativo:

| | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|
| Data di presentazione della domanda di contributo per la ricostruzione ai sensi del decreto legge n. 189/2016, presso l'Ufficio Speciale per la Ricostruzione. | ____/____/____ |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|

OPPURE (da compilarsi in alternativa alla A)

B. Proprietari di edifici o titolari di diritti reali di godimento su edifici con danni gravi.

| | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| L'immobile nel quale prima degli eventi sismici era stabilita la dimora principale, abituale e continuativa del nucleo familiare è di proprietà di uno o più componenti del nucleo familiare stesso, ovvero uno o più componenti del nucleo familiare sono titolari di diritti reali di godimento (es: usufrutto, uso, abitazione) sull'immobile? | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|

In caso affermativo:

| | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| Il nucleo familiare ha presentato domanda di contributo per la ricostruzione ai sensi del decreto legge n. 189/2016, presso l'Ufficio Speciale per la Ricostruzione? | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|

C. Proprietari di edifici agibili e idonei all'uso.

| | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| Fatto salvo quanto disposto dall'art. 2 dell'OCDPC 614/2019, uno o più componenti del nucleo familiare sono proprietari di un immobile idoneo all'uso, ubicato nel medesimo comune, oppure in un comune confinante? | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| Fatto salvo quanto disposto dall'art. 2 dell'OCDPC 614/2019, uno o più componenti del nucleo familiare sono proprietari di un immobile idoneo all'uso, ubicato nel comune ove il nucleo familiare beneficiario del C.A.S. o assegnatario della S.A.E. usufruisca o abbia usufruito della sistemazione alberghiera. | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |

D. 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 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| Il nucleo familiare si trova nelle condizioni di poter rientrare nell'abitazione danneggiata dal sisma? | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |

E. Alloggio di servizio.

| | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| 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 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|

F. Stabile sistemazione.

| | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| 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 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|

G. Nuove istanze.

| | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| Nel caso di nuove istanze, il nucleo familiare possiede il requisito della dimora nell'abitazione principale, abituale e continuativa di cui all'articolo 1 comma 5, dell'OCDPC n. 614/2019, ovvero dimorava nell'abitazione per un lasso di tempo non inferiore a 12 mesi? | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|

N.B. In caso di nuove istanze, contestualmente alla presente dichiarazione, allegare copia conforme all'originale delle bollette di acqua, luce e gas relative all'immobile nel quale era stabilita la dimora principale, abituale e continuativa nei 12 mesi antecedenti al sisma.

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.

Allegare copia conforme all'originale del documento d'identità di tutti i componenti maggiorenni del nucleo familiare.

| Cognome | Nome | Data di nascita | Firma |
|---------|------|-----------------|-------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Il presente modulo potrà essere oggetto di controllo a campione ai sensi dell'articolo 1, comma 6, dell'OCDPC n. 614/2019. In ogni caso, ai sensi dell'articolo 71 del D.P.R. n. 445/2000, l'Amministrazione effettuerà idonei controlli ove sorgano fondati dubbi sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive di cui agli articoli 46 e 47.

Infine, si ricorda che, ai sensi dell'articolo 1, comma 7, dell'OCDPC n. 614/2019, i percipienti C.A.S. ed assegnatari S.A.E. sono tenuti a presentare all'Ufficio C.A.S.-S.A.E. del Comune di Amatrice ogni comunicazione inerente alla perdita dei requisiti per la concessione del C.A.S. o l'assegnazione della S.A.E. o degli alloggi messi a disposizione dalle pubbliche amministrazioni, pena la decadenza dal diritto al beneficio, entro e non oltre 30 giorni dal verificarsi dell'evento cui consegue la decadenza.

Ai sensi degli artt. 13 e 14 del REG. UE 2016/679
COMUNE DI AMATRICE
in qualità di Titolare del Trattamento dei dati

La informa che i dati da Lei forniti saranno trattati ai fini della gestione della pratica per l'ottenimento della prestazione da Lei richiesta e attività ad essa afferenti.

Il Titolare al fine di garantire una adeguata protezione dei dati ha provveduto ad adottare efficaci misure tecniche ed organizzative che all'occorrenza verranno riesaminate ed aggiornate.

Punto A - Categoria di Dati e 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. o della S.A.E. 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.

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.

L'eventuale mancato, parziale o inesatto conferimento dei dati per le suddette finalità potrebbe avere come conseguenza l'impossibilità di fornire il contributo richiesto.

I Dati da Lei forniti saranno di carattere Personale (ad es. nome, cognome, data e luogo di nascita, ...), i quali saranno raccolti e trattati sia in formato elettronico che in formato cartaceo.

Nella gestione della pratica per l'ottenimento della prestazione da Lei richiesta e attività ad essa afferenti potrebbero essere raccolti Dati Personali c.d. "Sensibili" quali, ad esempio:

- dati attinenti alle convinzioni religiose;
- dati attinenti alle opinioni politiche;
- dati attinenti alle adesioni ai partiti politici o ai sindacati;
- dati attinenti allo stato di salute;
- dati attinenti alla genetica;
- dati attinenti alla sfera giudiziale;
- dati attinenti alla biometrica.

Il trattamento dei Dati Sensibili sopra indicati sarà oggetto di misure di sicurezza ulteriori rispetto al trattamento degli altri dati.

I dati da Lei forniti su base volontaria verranno trattati esclusivamente per la finalità sopra indicata. I Dati non necessari ai fini sopra indicati verranno distrutti all'atto della raccolta.

Si specifica che in caso di mancato consenso non sarà possibile dare seguito alla finalità del trattamento.

DO IL CONSENSO

NEGO IL CONSENSO

Firma dell'interessato

Luogo, data.....

.....

Limitatamente ai Dati per cui Lei ci conferisce espresso consenso al Trattamento, questi verranno trattati per la gestione dei processi decisionali automatizzati. Nel caso di mancato consenso al Trattamento dei Dati non ci saranno processi decisionali automatizzati (ad es. qualsiasi trattamento volto ad analizzare o prevedere aspetti riguardanti il rendimento professionale, il comportamento, ecc...).

DO IL CONSENSO

NEGO IL CONSENSO

Firma dell'interessato

Luogo, data.....

.....

Punto B - 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.

Punto C - Tempo di Trattenimento del Dato

I dati raccolti saranno conservati fino a 5 anni successivi alla chiusura del rapporto, fatto salvo leggi speciali; termine nel quale verranno distrutti.

Punto D - Diritti dell'Interessato

In relazione al trattamento dei suoi dati personali, le viene garantito l'esercizio dei seguenti diritti:

0. Diritto a ricevere oralmente il contenuto dell'Informativa.
1. Diritto di Accesso ai dati a Lei afferenti.
2. Diritto di Rettifica dei dati inesatti e di integrazione dei dati incompleti.
3. Diritto alla Cancellazione dei dati (Diritto all'Oblio).
4. Diritto di Limitazione del trattamento dati.
5. Diritto alla Portabilità dei dati.
6. Diritto di Opposizione ai processi automatizzati.
7. Diritto di proporre Reclamo all'Autorità di Controllo (Garante della Privacy).

I suoi diritti potranno essere esercitati scrivendo alla mail dpo@comune.amatrice.rieti.it.

Punto E - Titolare

Il Titolare del trattamento ad ogni effetto di legge è **Comune di AMATRICE** (C.F. e Partita IVA 00110480571), con Sede Legale in Corso Umberto I, 70 – 02012 Amatrice (RI), sede provvisoria in Via Saturnino Muzii – 02012 Amatrice (RI), Tel. 0746 83081, PEC protocollo@pec.comune.amatrice.rieti.it.

Punto F – Data Protection Officer

Il Data Protection Officer (di seguito DPO) è **Claudia APPIERTO** con recapiti in Corso Umberto I, 70 – 02012 Amatrice (RI), sede provvisoria in Via Saturnino Muzii – 02012 Amatrice (RI), Tel. 0746 83081, Mail dpo@comune.amatrice.rieti.it.

Identificazione dell'Interessato

Ai sensi degli Artt. 13 e 14 del REG. UE 2016/679, il sottoscritto:

Cognome, Nome, C.F.

Nato a, il,

Documento di Riconoscimento:

Tipo, Numero

Rilasciato da, il, scadenza

In qualità di Interessato dichiara di avere ricevuto e compreso l'informativa circa:

- 1) la natura del conferimento dei dati.
- 2) Le conseguenze di un eventuale mancato consenso.
- 3) I soggetti o le categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di responsabili o incaricati.
- 4) I diritti di cui al REG. UE 2016/679
- 5) Le finalità e le modalità del trattamento cui sono destinati i dati.
- 6) Gli estremi identificativi del Titolare e del DPO.

Firma dell'interessato

Data e Luogo

Nel caso in cui l'informativa sia stata data oralmente dal Titolare attraverso funzionario incaricato, la stessa è stata letta, appresa e compresa dall'interessato in pari data con la presenza di un testimone.

Nome e Cognome del testimone

.....

Firma del testimone

.....

Nome e Cognome del Funzionario

.....

Firma del Funzionario

.....