



COMUNE DI AMATRICE

PROVINCIA DI RIETI



DOMANDA PER L'EROGAZIONE DEL CONTRIBUTO PER ACQUISTO, TRASPORTO, MONTAGGIO DI MOBILI E/O ELETTRODOMESTICI NUOVI O RECUPERATI, NECESSARI AL RIENTRO PRESSO L'IMMOBILE RISTRUTTURATO O RICOSTRUITO A SEGUITO DEL SISMA 2016 AI SENSI DEL REGOLAMENTO COMUNALE APPROVATO CON DELIBERAZIONE DI CONSIGLIO N. 135 DEL 30/11/2020 E MODIFICATO CON DELIBERAZIONE DI CONSIGLIO N. 162 DEL 12/11/2021

Il/la sottoscritto/a:

Cognome		Nome	
Luogo di nascita	(Prov. ___)	Data di nascita	___/___/___
Residenza in	Via/Piazza _____ n. ___	Comune	_____ (Prov. ___)
Domicilio attuale in	Via/Piazza _____ n. ___	Comune	_____ (Prov. ___)
Codice fiscale		p.e.c.	
Telefono		e-mail	

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 dell'immobile in cui il nucleo familiare aveva dimora principale, abituale e continuativa prima del sisma:

Via/Piazza		Comune	_____ (Prov. ___)
Riferimenti catastali	Foglio _____ Particella _____ Sub. _____		
Titolo di occupazione	<input type="checkbox"/> proprietà <input type="checkbox"/> locazione di immobile non arredato con contratto registrato <input type="checkbox"/> altro (specificare: _____)		
Se diverso dal richiedente, dati del proprietario dell'immobile	Cognome		
	Nome		
	Codice fiscale		
Esito di agibilità a seguito del sisma	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> con F <input type="checkbox"/> L.O. 4		
Il nucleo risiedeva in tale immobile prima del sisma?	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No		
Il nucleo aveva dimora principale, abituale e continuativa in tale immobile prima del sisma?	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No		



COMUNE DI AMATRICE

PROVINCIA DI RIETI



2) Dati dell'abitazione in cui il nucleo familiare ha fatto rientro:

Via/Piazza		n.	
Comune/frazione			
Riferimenti catastali	Foglio _____ Particella _____ Sub. _____		
Titolo di occupazione	<input type="checkbox"/> proprietà <input type="checkbox"/> locazione <input type="checkbox"/> comodato <input type="checkbox"/> altro (specificare: _____)		
Dati del proprietario dell'immobile di autonoma sistemazione	Cognome		
	Nome		
	Codice fiscale		
Ordinanza di revoca dell'inagibilità	n. _____ del _____		
Data del rientro nell'abitazione			

3) Il nucleo familiare ha beneficiato del contributo previsto dall'Ordinanza del Commissario Straordinario n. 21 del 28 aprile 2017?

Sì No

4) Il nucleo familiare ha già beneficiato in passato del contributo in oggetto?

Sì No

5) Qualora assegnata, il nucleo familiare ha sgomberato la SAE entro il termine previsto da apposito provvedimento?

Sì No

PERTANTO CHIEDE

L'erogazione del Contributo di cui al Regolamento approvato con Delibera di Consiglio Comunale n. 135 del 30/11/2020 e modificato con delibera n. 162 del 12/11/2021 per le spese relative a:

acquisto di nuovo mobilio e/o elettrodomestici, ed eventuale relativo trasporto e montaggio;
oppure

trasporto e rimontaggio nella nuova abitazione del mobilio e/o degli elettrodomestici recuperati dall'immobile lesionato dal sisma;

sul seguente **conto corrente: IBAN** _____;

Intestatario _____; **Istituto di credito** _____.

E SI IMPEGNA

A mantenere i mobili e/o gli elettrodomestici ammessi al Contributo nell'immobile in cui il nucleo familiare ha fatto rientro per almeno 18 mesi dal provvedimento di concessione del Contributo, a pena di decadenza dal contributo stesso.

Luogo e data _____ Firma del richiedente _____



COMUNE DI AMATRICE

PROVINCIA DI RIETI



Firma 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

Si allega al presente modulo (selezionare i documenti prodotti):

- dichiarazione ISEE ordinaria in corso di validità.
- copia delle fatture e/o ricevute relative alle spese sostenute per l'acquisto dei beni mobili e/o elettrodomestici e/o per il trasporto e montaggio, con relativa quietanza di pagamento o bonifico;
- copia di un documento attestante il titolo di occupazione dell'immobile danneggiato o distrutto dal sisma;
- copia di un documento attestante il titolo di occupazione dell'immobile in cui il nucleo ha fatto rientro;
- copia delle etichette energetiche degli elettrodomestici (richiesta A o superiore per forni e lavasciuga, per tutti gli altri elettrodomestici non inferiore a A+);
- copia del documento di identità di tutti i membri del nucleo familiare.