

## **EMERGENZA SISMA - RICHIESTA SISTEMAZIONE NEI MODULI ABITATIVI PROVVISORI - CONTAINER**

Il /la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

Consapevole che le dichiarazioni, rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, qualora false, comportano l'applicazione delle sanzioni finali previste dall'art. 75 del decreto medesimo e la decadenza dei benefici conseguenti

### **CHIEDE**

LA SISTEMAZIONE IN MODULI ABITATIVI PROVVISORI - CONTAINER  
PER N. \_\_\_\_\_ PERSONE FACENTI PARTE DEL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE

### **DICHIARA**

- ✓ che il proprio nucleo familiare è composto da n. \_\_\_\_\_ componenti;
- ✓ che il proprio nucleo familiare, alla data degli eventi sismici iniziati il 24 agosto 2016, risiedeva su edificio oggetto di sgombero ovvero distrutto totalmente o parzialmente;
- ✓ che nessun componente del proprio nucleo familiare ha la disponibilità di altra soluzione abitativa agibile ed effettivamente idonea all'abitazione nel territorio comunale;

### **DICHIARA INOLTRE (barrare la casella)**

- che il proprio nucleo familiare, alla data degli eventi sismici in questione, risiedeva stabilmente ed in maniera continuativa nel territorio comunale da più di tre anni;
- che il proprio nucleo familiare ha almeno un componente che svolge regolare attività lavorativa continuativa sul territorio comunale presso \_\_\_\_\_;
- che il proprio nucleo familiare ha almeno un componente che frequenta le scuole comunali \_\_\_\_\_ (specificare);
- che il proprio nucleo familiare ha almeno un componente minore e/o disabile;
- che il proprio nucleo familiare ha almeno un componente over 65.

Il sottoscritto, infine si impegna a comunicare tempestivamente ogni variazione che dovesse intervenire in ordine alle dichiarazioni rese.

Il sottoscritto è consapevole che la sistemazione nei container fa perdere il diritto al contributo di autonoma sistemazione per il periodo corrispondente.

Petriolo, li \_\_\_\_\_

Firma del Richiedente

Allega:  
*copia documento di riconoscimento*