

# COMUNE DI PIZZOLI

Pizzoli , 28 aprile 2009

## TERREMOTI, NOTIZIARIO DEL COMUNE DI PIZZOLI

### **DOMANDE CONTRIBUTO PER SISTEMAZIONE AUTONOMA POSSIBILE ANCHE L'INVIO VIA FAX**

Il Comune di Pizzoli rende noto che potranno essere inoltrati anche via fax i modelli per chiedere i contributi per l'autonoma sistemazione. Il numero cui inviare tali istanze e gli allegati (le dichiarazioni sostitutive di stato di famiglia e residenza) è lo **0862-977997**. **Qualora si scelga questa modalità, dovrà essere ulteriormente allegata una copia di un documento valido di riconoscimento. Bisognerà inoltre aver cura di acquisire e conservare la ricevuta del fax.**

**Il Comune di Pizzoli** ricorda che potranno beneficiare del contributo i cittadini residenti o con dimora stabile nel Comune di Pizzoli, che hanno lasciato le proprie abitazioni **usufruendo di sistemazione autonoma**, non alloggiando cioè né nelle strutture ricettive né nelle tende messe a disposizione dalla Protezione Civile.

Il contributo è previsto in un importo massimo di 400 euro mensili e, comunque, nei limiti di 100 euro per ogni componente del nucleo familiare abitualmente e stabilmente residente nell'abitazione. Ove si tratti di un nucleo familiare composto da una sola unità il contributo è stabilito in 200 euro. Qualora invece nel nucleo familiare siano presenti persone di età superiore a 65 anni, oppure portatori di handicap con una percentuale di invalidità non inferiore al 67 per cento, è concesso un contributo aggiuntivo di 100 euro mensili per ognuno dei soggetti sopra indicati.

Sono equiparati al nucleo familiare i conviventi e le persone che vi sono stabilmente inserite con funzioni di assistenza domiciliare a minori, infermi, disabili e, in generale, ai soggetti non autosufficienti.

Di seguito, i modelli per formulare la richiesta e quelli relativi alle dichiarazioni sostitutive.

**ISTANZA PER CONTRIBUTO AUTONOMA SISTEMAZIONE DEI NUCLEI FAMILIARI COLPITI  
DAL SISMA DEL 6 APRILE 2009**

(ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritt .....nat\_\_a .....il .....  
Pr.(.....), recapito telefonico:....., **chiede l'assegnazione del contributo per  
autonoma sistemazione dei nuclei familiari colpiti dal sisma del 6 Aprile 2009, previsto  
dall'art. 11 dell'ordinanza della Presidenza del Consiglio dei Ministri n° 3754 del 9/4/09,  
come modificato dall'art. 3, comma 2, dell'ordinanza della Presidenza del Consiglio dei  
Ministri n° 3755 del 15/4/09** e, a tal fine, consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci  
è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art.  
76 del D.P.R. n° 445/2000

**DICHIARA**

1. che la composizione del proprio nucleo familiare è quella risultante dalla dichiarazione  
sostitutiva della certificazione di stato di famiglia allegata alla presente;
2. che il suddetto nucleo familiare risiedeva stabilmente e continuamente, alla data del  
6/4/2009, nel Comune di Pizzoli, come da dichiarazione sostitutiva della certificazione di  
residenza allegata alla presente;
3. che, all'interno del nucleo familiare di cui sopra, è/sono present\_\_ n°\_\_ persone portatrici di  
handicap, ovvero disabili con percentuale di invalidità non inferiore al 67%;
4. che, all'interno del nucleo familiare di cui sopra, è/sono present\_\_ n°\_\_ persone  
ultrasessantacinquenni;
5. che l'immobile di residenza è stato:  
a) distrutto totalmente  
b) distrutto parzialmente;
6. di essere titolare, rispetto all'immobile di residenza, di  
a) diritto di proprietà o il seguente diritto reale .....;  
b) contratto di locazione registrato;
7. di essere:  
a) intestatario delle seguenti utenze relative alla fornitura di A) energia elettrica, B) gas C)  
acqua, D) di telefonia fissa;  
b) di aver fruito delle seguenti utenze intestate al proprietario dell'immobile  
.....;
8. che, a decorrere dal ..... ha trovato la seguente autonoma sistemazione alloggiativa  
del proprio nucleo familiare .....

**N.B. Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente ogni variazione che dovesse  
intervenire in ordine ai contenuti delle dichiarazioni rese.**

**MODALITA' DI PAGAMENTO:**

- A) bonifico bancario, banca ..... filiale .....cod IBAN .....
- B) assegno circolare non trasferibile
- C) quietanza diretta presso la tesoreria comunale

Pizzoli, li .....

Firma del richiedente  
(per esteso e leggibile)

.....

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. n° 445 del 28/12/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato/a in presenza del  
dipendente addetto, ovvero sottoscritta e inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del  
dichiarante, all'ufficio competente via fax oppure a mezzo posta.

*SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO URBANISTICO COMUNALE:  
VISTA L'ISTANZA*

*Si attesta che l'immobile sito in via ..... n. .... è  
stato*

*DICHIARATO*

- AGIBILE*
- NON AGIBILE*
- DISTRUTTO*
- ANCORA NON VERIFICATO*
- ALTRO .....*

*Pizzoli .....*

*IL DIRIGENTE*

*.....*

**Dichiarazione sostitutiva della  
certificazione di stato di residenza**

*(Art. 46, lettera f D.P.R. 28 dicembre 2000, n°445)*

Il/La sottoscritt\_ .....

nato/a ..... il .....

Codice fiscale .....

residente a ..... in via ..... n° .....

consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. N° 445/2000

dichiara

di essere residente e di dimorare abitualmente in:

COMUNE.....

VIA.....

N.....

Pizzoli, li .... / .... / .....

Firma del dichiarante

(per esteso e leggibile)

.....

**Dichiarazione sostitutiva della  
certificazione di stato di famiglia**

*(Art. 46, lettera f D.P.R. 28 dicembre 2000, n°445)*

Il/La sottoscritt\_ .....

nato/a ..... il .....

residente a ..... in via ..... n° .....

consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. N° 445/2000

dichiara

che la famiglia convivente si compone di:

Cognome	Nome	Codice Fiscale (o data e luogo di nascita)	Relazione *

\* indicare rapporto di parentela (es. moglie, marito, figlio, ecc.) o di convivenza o di assistenza domiciliare (a minori, infermi, disabili ed in generale a soggetti non autosufficienti).

Pizzoli, li .... / .... / .....

Firma del dichiarante

(per esteso e leggibile)

.....