**AL SINDACO DEL COMUNE DI MOLINELLA**

# DOMANDA PER L'EROGAZIONE DI CONTRIBUTI AI NUCLEI FAMILIARI COLPITI DALL'EMERGENZA ALLUVIONE IN ESECUZIONE DELLA DELIBERAZIONE GIUNTA COMUNALE N 204 DEL 28 DICEMBRE 2023 FONDO DI COMUNITA' METROPOLITANO

**IL SOTTOSCRITTO**_____

(COGNOME E NOME)

**CHIEDE IL CONTRIBUTO PER NUCLEI FAMILIARI COLPITI DALL'EMERGENZA ALLUVIONALE – DGC 205/2023 ED A TAL FINE**

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, consapevole delle conseguenze penali previste agli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000, per chi attesta il falso, sotto la propria responsabilità

## DICHIARA QUANTO SEGUE

*(Dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)*

**DATI PERSONALI DEL DICHIARANTE**

| | |
|---|---|
| COMUNE DI NASCITA | DATA DI NASCITA _ _ / _ _ / _ _ _ _ |
| NAZIONALITÀ | |
| COMUNE DI RESIDENZA | PROVINCIA |
| VIA/PIAZZA | N. |
| CODICE FISCALE | |
| TELEFONO | |
| E-MAIL @ | |

**INDIRIZZO E DATI CATASTALI DELL'ABITAZIONE:**

Via_____

*Foglio_____ Mappale_____; _____Subalterno____; _____; _____; _____*

**COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE :**

| | | | |
|---|---|---|---|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |

**CONDIZIONE DEL RICHIEDENTE:**

1. Cittadino proprietario della propria abitazione che ha presentato domanda di contributo di immediato sostegno i sensi dell'OCDPC n. 999/2023 (CIS), risultata all'istruttoria regolare;
2. Conduttore che avrebbe potuto presentare domanda di CIS ma che è stato impossibilitato a farlo, poiché il proprietario non ha rilasciato il consenso o la domanda è stata respinta poiché già presentata dal proprietario dell'immobile danneggiato;
3. Cittadino proprietario della propria abitazione che ha presentato domanda di Contributo per l'autonoma sistemazione (CAS) ai sensi del decreto del Presidente della Regione Emilia Romagna n. 74/2023, risultata regolare all'istruttoria e che sia impossibilitato al rientro nella propria abitazione per danni riportati dalla stessa;

**INDIRIZZO DEL DICHIARANTE A CUI INVIARE COMUNICAZIONI**

| | |
|---|---|
| VIA/PIAZZA | N. |
| COMUNE | PROVINCIA |

**Codice IBAN**

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

**Si allega attestazione ISEE in corso di validità**

**Ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 13 del Regolamento europeo n. 679/2016, il sottoscritto dichiara di essere informato che i dati personali raccolti e contenuti nella presente domanda saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che al riguardo gli competono tutti i diritti di accesso previsti dal richiamato articolo.**

**Data** ___ / ____ / _____

**Firma del dichiarante**_____

*(Qualora la presente domanda non venga sottoscritta davanti ad un pubblico ufficiale del Comune abilitato a riceverla, ma venga presentata da terzi o spedita tramite posta, alla domanda dovrà essere allegata la fotocopia di un documento di identità del dichiarante in corso di validità*)

**Spazio riservato al dichiarante per eventuali ulteriori precisazioni**:

_____

_____

_____

**Data ___ / ____ / _____**

**Firma del dichiarante**_____

**Spazio riservato al Comune per note:**

_____

_____

_____

_____

_____