che alla data dell'evento sismico nel nucleo familiare erano presenti

soggetti di età superiore ai 65 anni

Specificare il numero di soggetti

persona con disabilità

persona con disabilità

Cognome

Nome

Nome dell'ente che ha provveduto al riconoscimento della condizione di disabilità

persona con disabilità

Cognome

Nome

Nome dell'ente che ha provveduto al riconoscimento della condizione di disabilità

persona con disabilità

Cognome

Nome

Nome dell'ente che ha provveduto al riconoscimento della condizione di disabilità

persona con disabilità con una percentuale di invalidità non inferiore al 67%

persona con disabilità con una percentuale di invalidità non inferiore al 67%

Cognome

Nome

Nome dell'ente che ha provveduto al riconoscimento della condizione di disabilità

altra persona con disabilità con una percentuale di invalidità non inferiore al 67%

Cognome

Nome

Nome dell'ente che ha provveduto al riconoscimento della condizione di disabilità

altra persona con disabilità con una percentuale di invalidità non inferiore al 67%

Cognome

Nome

Nome dell'ente che ha provveduto al riconoscimento della condizione di disabilità

che il nucleo familiare alla data dell'evento sismico aveva l'abitazione principale, abituale e continuativa distrutta o inagibile al seguente indirizzo

Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Scala Piano SNC CAP

che il titolo legittimante all'uso del bene immobile alla data del 26/10/2026 e del 30/10/2026 è il seguente

Titolo legittimante

che l'intestatario del contratto di locazione registrato è il seguente (da compilare solo in caso di locazione)

Cognome

Nome

che il conduttore dell'immobile è il seguente (da compilare solo in caso di locazione)

Cognome

Nome

- che l'utenza alla fornitura dell'energia elettrica è intestata a

Cognome	Nome
<input type="text"/>	<input type="text"/>

- che l'utenza alla fornitura del metano o gas è intestata a

Cognome	Nome
<input type="text"/>	<input type="text"/>

- che le caratteristiche dell'abitazione sono le seguenti

- a) è distrutta in tutto o in parte

Data di ricostruzione o, in mancanza, data di scadenza dello stato di emergenza

- b) è stata sgomberata con provvedimento della seguente autorità competente *(numero e data del provvedimento da compilare se si tratta di un provvedimento rivolto al singolo nucleo familiare)*

Autorità competente

Numero del provvedimento

Data del provvedimento

Data scheda AeDES che non conferma l'inagibilità o data di ripristino dell'agibilità o, in mancanza, data di scadenza dello stato di emergenza

Provvedimento di sgombero

- non è stato ancora revocato
- è stato revocato nella seguente data

Data della revoca

- c) è ubicata in un'area del territorio comunale il cui accesso è stato vietato con provvedimento dell'autorità competente

Autorità competente

Numero del provvedimento

Data del provvedimento

Il provvedimento

- non è stato ancora revocato
- è stato revocato nella seguente data

Data della revoca *(salvo che l'abitazione rientri anche in uno dei casi previsti nelle lettere a) oppure b) oppure d.2) o della scadenza dello stato di emergenza)*

- d) è stata effettuata istanza di sopralluogo speditivo per la verifica di inagibilità al sindaco del comune

In data

Esito del sopralluogo

- d1) agibilità attestata ovvero possibilità di riuso immediato (il contributo non sarà riconosciuto)
- d2) "da rivedere" con successivo sopralluogo AeDES

- esito del sopralluogo "agibile"

Data del sopralluogo

- esito del sopralluogo "inagibile"

Data di ripristino dell'agibilità o, in mancanza, la data di scadenza dello stato di emergenza

- è in attesa di verifica di agibilità

- è stata dichiarata agibile con possibilità di riuso immediato nella seguente data

In data

è stata dichiarata agibile a seguito di successiva verifica effettuata con scheda AeDES che non ha confermato l'inagibilità
Data della scheda AeDES

è stata dichiarata inagibile a seguito di verifica effettuata con scheda AeDES
Data della scheda AeDES

è divenuta agibile a seguito di lavori di ripristino dell'agibilità nella seguente data
In data

di aver provveduto alla sistemazione del nucleo familiare come segue

in maniera autonoma nelle seguenti date e al seguente indirizzo

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	☐	<input type="text"/>						

Dal giorno **Al giorno**

con oneri a carico della pubblica amministrazione nelle seguenti date

Dal giorno **Al giorno**

Presso una struttura temporanea di accoglienza
Tipologia di struttura (tendopoli, modulo abitativo, struttura ricettiva, appartamento...)

Sede della struttura

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	☐	<input type="text"/>						

che la presente domanda è stata presentata da altri componenti il nucleo familiare

di essere consapevole che in caso di nucleo familiare di due o più componenti, la presente domanda deve essere presentata da un solo componente

di essere consapevole che il richiedente il contributo è tenuto a leggere con attenzione la direttiva che disciplina termini, criteri e modalità per la presentazione delle domande e l'erogazione dei contributi per l'autonoma sistemazione dei nuclei familiari sfollati dalla propria abitazione principale

di essere consapevole che il contributo è concesso esclusivamente per il periodo in cui si è provveduto autonomamente alla sistemazione del nucleo familiare

di essere consapevole che per abitazione principale abituale e continuativa si intende quella in cui alla data dell'evento sismico del 26 e del 30 ottobre 2016 risulta stabilita la dimora abituale

di essere consapevole che il comune è tenuto ad effettuare idonei controlli anche a campione e in tutti quei casi in cui sorgono fondati dubbi sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive entro la data di scadenza dello stato di emergenza come previsto dalla direttiva e che, qualora dal controllo emerge la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici conseguenti il provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera

di essere consapevole che, nel caso in cui l'esito della verifica di agibilità dell'abitazione e relativa data o ripristino dell'agibilità dell'abitazione e relativa data o ricostruzione dell'abitazione e relativa data, non si siano verificati alla data di compilazione e presentazione della domanda, dovrà comunicarli al comune non appena si verificano

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- copia del documento di identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Ancona

Luogo

Data

il dichiarante