

Al Signor Sindaco
del Comune di Lucoli

**ISTANZA PER CONTRIBUTO DI 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___/___/___ Provincia (.....), 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 15/04/09 e ss.mm.ii. 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 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 continuativamente, alla data del 6/4/2009 nel Comune di L'Aquila, come da dichiarazione sostitutiva della certificazione di residenza allegata alla presente;
3. che, all'interno del nucleo 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 di cui sopra, è/sono present__ n. _____ persone ultrasessantacinquenni;
5. che l'immobile di residenza è stato dichiarato (spuntare ciò che interessa):
 - A: agibile
 - B: temporaneamente inagibile
 - C: parzialmente inagibile
 - D: temporaneamente inagibile da rivedere
 - E: inagibile
 - F: inagibile per rischio esterno
 - esito non comunicato
 - zona rossa
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:
 - energia elettrica gas acqua telefono fisso
 - b. di aver fruito delle seguenti utenze intestate al proprietario dell'immobile
.....;

**Dichiarazione sostitutiva
della certificazione dello stato di famiglia**
(art. 46, lettera f D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritt_ nat_ a
.....il.....
residente a in
Via..... n.
consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi 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:

| N. | Cognome | Nome | Codice fiscale | Relazione di parentela * | Portatore di handicap o disabile al 67% o anzianità superiore a 65 anni ** |
|-----|---------|------|----------------|--------------------------|--|
| 1. | | | | | <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no |
| 2. | | | | | <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no |
| 3. | | | | | <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no |
| 4. | | | | | <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no |
| 5. | | | | | <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no |
| 6. | | | | | <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no |
| 7. | | | | | <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no |
| 8. | | | | | <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no |
| 9. | | | | | <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no |
| 10. | | | | | <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no |

Il/La sottoscritt_ dichiara che il Contributo per
Autonoma Sistemazione viene richiesto per i soggetti indicati ai punti:
 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Lucoli,

Firma del richiedente
(per esteso e leggibile)

.....

* moglie, marito, figlio, suocero, ecc.
** indicare chi è portatore di handicap o disabile almeno al 67% o individuo superiore a 65 anni

**Dichiarazione sostitutiva
della certificazione dello stato di residenza**
(art. 46, lettera f D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritt_ nat_ a
..... il
Cod. Fisc.residente a
.....i
n Via n.
consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi in
materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

dichiara

che la famiglia convivente è residente o ha dimora abituale in:

COMUNE:

.....

VIA:

.....

N.

LucoLi,

Firma del richiedente
(per esteso e leggibile)

.....

SPAZIO RISERVATO AL COMUNE DI LUCOLI

VISTA L'ISTANZA

Si attesta che l'immobile sito in Via n.
è stato dichiarato:

- A: agibile
- B: temporaneamente inagibile
- C: parzialmente inagibile
- D: temporaneamente inagibile da rivedere
- E: inagibile
- F: inagibile per rischio esterno
- esito non comunicato
- zona rossa

Lucoli,

IL DIRIGENTE

.....