

Al Sindaco del Comune di _____

RICHIESTA CONTRIBUTO FORFETTARIO IN CASO DI ACQUISTO DI NUOVA UNITA' IMMOBILIARE (art. 2 OCDPC n. 614/2019)

Il sottoscritto / la sottoscritta,

ha stipulato un contratto preliminare di compravendita per una nuova unità immobiliare idonea all'uso ed ubicata nel Comune di _____ (*elenco comuni crateri*) in seguito agli eventi sismici che hanno colpito il territorio delle regioni Lazio, Marche, Umbria e Abruzzo a partire dal giorno 24 agosto 2016;

ha stipulato un contratto definitivo di compravendita per una nuova unità immobiliare idonea all'uso ed ubicata nel Comune di _____ (*elenco comuni crateri*) in seguito agli eventi sismici che hanno colpito il territorio delle regioni Lazio, Marche, Umbria e Abruzzo a partire dal giorno 24 agosto 2016;

sta provvedendo a far realizzare una unità immobiliare sulla base di titolo abilitativo a costruire, ubicata nel Comune di _____ (*elenco comuni crateri*) in seguito agli eventi sismici che hanno colpito il territorio delle regioni Lazio, Marche, Umbria e Abruzzo a partire dal giorno 24 agosto 2016;

ha provveduto a far realizzare una unità immobiliare sulla base di titolo abilitativo a costruire, ubicata nel Comune di _____ (*elenco comuni crateri*) in seguito agli eventi sismici che hanno colpito il territorio delle regioni Lazio, Marche, Umbria e Abruzzo a partire dal giorno 24 agosto 2016;

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

DICHIARA

1) Dati personali del dichiarante

cognome		nome	
luogo di nascita		prov.	
nazionalità		data di nascita	/ /
codice fiscale			

Indirizzo nuova sistemazione		n.	
Titolo occupazione nuova abitazione			
comune		prov.	
telefono		e-mail	

2) Abitazione resa inagibile dagli eventi sismici.

L'unità abitativa nella quale prima degli eventi sismici era stabilita la dimora principale, abituale e continuativa del nucleo familiare era/è situata in

via/piazza		n.	
Comune/frazione			
Riferimenti catastali	Foglio	Particella	sub
Titolo occupazione	Proprietà <input type="checkbox"/>	Locazione <input type="checkbox"/>	Comodato <input type="checkbox"/>
Livello di danno	B <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	E <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>

3) Componenti del nucleo familiare diversi dal dichiarante

cognome		nome	
luogo di nascita		prov.	
nazionalità		data di nascita	/ /
codice fiscale			
*Indirizzo nuova sistemazione		n.	
*Titolo occupazione nuova abitazione			
*comune		*prov.	
cognome		nome	
luogo di nascita		prov.	
nazionalità		data di nascita	/ /
codice fiscale			
Indirizzo		n.	

nuova sistemazione			
*Titolo occupazione nuova abitazione			
*comune		*prov.	*
cognome		nome	
luogo di nascita			prov.
nazionalità		data di nascita	/ /
codice fiscale			
Indirizzo nuova sistemazione			N.
*Titolo occupazione nuova abitazione			
*comune		*prov.	

A tal fine **RICHIEDE**, in sostituzione del contributo di autonoma sistemazione per sé e per i componenti del proprio nucleo familiare, il contributo forfettario mensile, per un periodo di:

- 12 mesi (conduttore/comodatario)
 36 mesi (proprietario)

nella misura di:

- 50% dell'importo del C.A.S. per fabbricato con esito agibilità "B" o "C";
 100% dell'importo del CAS per fabbricato avente uno dei seguenti requisiti:
- esito agibilità "E" o "F"
 - ubicato in zona rossa
 - ubicato in area oggetto di perimetrazione
 - ubicato in area oggetto di perimetrazione con ordinanza di sgombero e con esito agibilità "E" o "F"
 - ubicato in area oggetto di perimetrazione in zona rossa

Ai fini della quantificazione del contributo forfettario **DICHIARA** che percepisce a titolo di C.A.S. la somma di € _____ mensili.

RICHIEDE pertanto che il contributo venga liquidato nel seguente modo:

cadenza mensile

unica soluzione (per la parte restante) a seguito di effettivo passaggio di proprietà o dichiarazione di agibilità del fabbricato costruito (fino al contratto definitivo di compravendita o alla dichiarazione di agibilità del fabbricato costruito il contributo sarà erogato con cadenza mensile e successivamente in un'unica soluzione).

Il sottoscritto/la sottoscritta **DICHIARA** di essere a conoscenza che tutta la documentazione citata nella presente dichiarazione deve essere disponibile in qualsiasi momento su richiesta del Comune e/o degli Enti preposti allo svolgimento dei controlli previsti.

Luogo _____ Data _____

Firma del richiedente e di tutti i componenti maggiorenni del nucleo familiare, i quali, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevoli delle conseguenze penali previste agli artt. 75 e 76 del medesimo D.P.R. 28 dicembre 2000, per chi attesta il falso, sotto la propria responsabilità, fanno proprio il contenuto della presente dichiarazione

Cognome	Nome	Data di nascita	Firma

Informativa trattamento dati personali

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 ed in relazione alle informazioni di cui si entrerà in possesso, ai fini della tutela delle persone e altri soggetti in materia di trattamento di dati personali, si comunica quanto segue:

1. Finalità del Trattamento: I dati da Lei forniti verranno utilizzati allo scopo e per il fine di valutare le condizioni e modalità di mantenimento ovvero attribuzione del C.A.S. da parte del Suo nucleo familiare. Oltre che per le finalità sopra descritte, i Suoi dati personali potranno essere altresì trattati per adempiere agli obblighi previsti da leggi, regolamenti o normative comunitarie, nonché da disposizioni delle Autorità di vigilanza del settore. Il conferimento dei suoi dati è necessario per il conseguimento delle finalità di cui sopra.

2. Modalità del Trattamento: i Suoi dati sono oggetto di trattamento informatico e cartaceo. Le operazioni di trattamento sono attuate in modo da garantire la sicurezza logica, fisica e la riservatezza dei Suoi dati personali e delle comunicazioni.

3. Conferimento dei dati: Il conferimento dei dati per le finalità di cui al punto 1 è obbligatorio, e l'eventuale mancato, parziale o inesatto conferimento potrebbe avere come conseguenza l'impossibilità di fornire il contributo richiesto.

4. Comunicazione e diffusione dei dati: I dati forniti saranno comunicati alla Regione competente per territorio, quale Soggetto Attuatore, ed al Dipartimento di Protezione Civile, e ove necessario ad altri soggetti istituzionali per adempiere agli obblighi previsti da leggi, regolamenti o normative comunitarie, nonché da disposizioni delle Autorità di vigilanza del settore.

5. Titolare del Trattamento: Il titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Amatrice.

6. Diritti dell'interessato: In ogni momento, Lei potrà esercitare, ai sensi degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679, il diritto di: a) chiedere la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali; b) ottenere le indicazioni circa le finalità del trattamento, le categorie dei dati personali, i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati e, quando possibile, il periodo di conservazione; c) ottenere la rettifica e la cancellazione dei dati; d) ottenere la limitazione del trattamento; e) ottenere la portabilità dei dati, ossia riceverli da un titolare del trattamento, in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, e trasmetterli ad un altro titolare del trattamento senza impedimenti; f) opporsi al trattamento in qualsiasi momento ed anche nel caso di trattamento per finalità di marketing diretto; g) opporsi ad un processo decisionale automatizzato relativo alle persone fisiche, compresa la profilazione. h) chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati; i) revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca; j) proporre reclamo a un'autorità di controllo. Può esercitare i Suoi diritti con richiesta scritta inviata al Comune competente per territorio, all'indirizzo postale della sede legale o all'indirizzo di posta certificata.