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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **EVENTO SISMICO REGIONI LAZIO, MARCHE, UMBRIA E ABRUZZO**  **24 AGOSTO 2016** | | | | |  |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
| COMUNE | |  | PROVINCIA |  |  |  |
|  | | | | | | |

AL SINDACO DEL COMUNE DI

IL SOTTOSCRITTO

COGNOME NOME

AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 445 DEL 28/12/2000, CONSAPEVOLE DELLE CONSEGUENZE PENALI PREVISTE AGLI ARTT. 75 E 76 DEL D.P.R 445/2000, PER CHI ATTESTA IL FALSO, SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

DICHIARA QUANTO SEGUE

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DATI PERSONALI | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NATO A |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | IL | | | \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_ | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| RESIDENTE A | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| VIA/PIAZZA | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | N. | | | |  | |  | | |  | |  | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CODICE FISCALE | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | TEL. |  |  |  |  |  | | |  | |  | |  | |  |  | |  | |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DATI SULLE PERSONE CHE VIVONO ABITUALMENTE CON IL SOTTOSCRITTO | | | | | |
| COGNOME | NOME | COMUNE DI NASCITA | DATA DI NASCITA | CODICE FISCALE | RELAZIONE CON IL RICHIEDENTE\* |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

\*padre/madre, figlio/figlia, marito/moglie, convivente, nonno/nonna, nipote, nuora/genero, suocero/suocera, cognato/cognata, coinquilino, altro (specificare la relazione).

TRA LE PERSONE ELENCATE VI SONO UNA O PIÙ PERSONE CON RIDOTTA O IMPEDITA CAPACITÀ MOTORIA CHE NECESSITANO DI SERVIZI SPECIFICI ALLE LORO ESIGENZE

SI NO

DICHIARA INOLTRE CHE L’ABITAZIONE

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DATI SULL’ABITAZIONE DANNEGGIATA IN CUI SI AVEVA E SI AVRA’ LA DIMORA PRINCIPALE, ABITUALE E CONTINUATIVA, PER CUI SI RICHIEDE IL SAE | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| VIA/PIAZZA |  | | | | N. |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | |
| FRAZIONE | |  | COMUNE |  | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | |

È

DI PROPRIETÀ

IN AFFITTO

ABITATA AD ALTRO TITOLO

RISULTA

* CON ESITO “B**” o “C”** A SEGUITO DELLA RILEVAZIONE EFFETTUATA CON SCHEDA AEDES (AI SENSI DELL’ART. 4 DELL’ORDINANZA 394 DEL 19/9/2016)
* I LAVORI DI RIPRISTINO DELL’AGIBILITA’ SI PROTRARRANNO PER LE SEGUENTI RAGIONI (specificare il periodo di tempo stimato per terminare i lavori di riparazione)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* ASSEGNATARIO DEL CONTRIBUTO DI AUTONOMA SISTEMAZIONE (C.A.S.)

RECAPITI DEL SOTTOSCRITTO A CUI INVIARE COMUNICAZIONI:

INDIRIZZO

TELEFONO

EMAIL

DATA

**N.B.**

**Si specifica che tali richieste potranno essere accolte solo allorquando verranno esaurite le graduatorie di coloro che hanno i prescritti requisiti e comunque previo parere favorevole della Protezione Civile.**

**Le strutture abitative di emergenza (S.A.E.) sono alternative alle altre forme di assistenza e, pertanto, la loro assegnazione comporta l’esclusione dalle altre misure assistenziali previste quali a titolo esemplificativo: contributo per l’autonoma sistemazione di cui all’articolo 3 dell’ordinanza n. 388/2016, ospitalità presso strutture pubbliche, ospitalità presso strutture alberghiere, utilizzo di abitazioni sfitte e seconde case, altre soluzioni temporanee. Pertanto, al momento dell’avvenuta consegna della S.A.E., decade il diritto alle altre forme di assistenza.**

FIRMA DEL DICHIARANTE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SPAZIO RISERVATO AL COMUNE PER NOTE:

**NOTE**

**LEGGERE CON ATTENZIONE:**

1. **La presente domanda costituisce dichiarazione sostitutiva di certificato e di atto notorio (artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000). Ai sensi dell’art 75, DPR n. 445/2000 chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia. L’esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso.**
2. **Ai sensi dell’art. 71 del DPR 445/2000 il Comune è tenuto ad effettuare idonei controlli anche a campione ed in tutti i casi in cui sorgono fondati dubbi sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive di cui ai richiamati artt. 46 e 47 DPR n. 445/2000, entro la data di scadenza dello stato di emergenza come previsto dalla direttiva.**
3. **Qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera. (Art 75 DPR 445/2000).**
4. **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.**

**Informativa ai sensi dell’articolo 13 del Regolamento Europeo n. 2016/679**

Ai sensi dell’articolo 13 del Regolamento Europeo n. 2016/679 si forniscono le seguenti informazioni relative al trattamento dei dati personali:

|  |  |
| --- | --- |
| **Titolare del trattamento** | Comune di Arquata del Tronto – Sede Comunale Provvisoria, F.ne Borgo 63096 Arquata del Tronto – Tel. 0736/809122 |
| **Responsabile della protezione dati** | Il Data Protection Officer/Responsabile della Protezione dei dati individuato dall'ente è contattabile tramite il seguente indirizzo pec: claudiocimarossa@ordineavvocatiroma.org |
| **Finalità del trattamento** | La finalità del trattamento dei dati personali raccolti in sede di attuazione dei compiti istituzionali in materia è esclusivamente l’erogazione del servizio/contributo richiesto. |
| **Base giuridica del trattamento** | Tutti i dati personali da lei comunicati sono trattati per assolvere a adempimenti previsti da leggi, in particolare per l’esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all’esercizio di pubblici poteri (art. 6, p.1, lett. e) o per motivi di interesse pubblico rilevante sulla base del diritto dell’Unione o degli Stati membri (trattamento di categorie particolari di dati personali, art. 9, p.2, lett. g) |
| **Destinatari dei dati personali** | I dati personali conferiti, qualora fosse necessario, potranno essere comunicati a persone fisiche e/o giuridiche, pubbliche e/o private, quando la comunicazione risulti necessaria o funzionale allo svolgimento dell’attività del Comune di Arquata del Tronto nei modi e per le finalità sopra illustrate.  I suoi dati personali non vengono in alcun caso diffusi, con tale termine intendendosi il darne conoscenza in qualunque modo ad una pluralità di soggetti indeterminati, fatti salvi gli obblighi di legge. |
| **Trasferimento dei dati personali a un Paese terzo o a un’organizzazione internazionale** | I suoi dati personali non saranno trasferiti né in Stati membri dell’Unione Europea né in Paesi terzi non appartenenti all’Unione Europea. |
| **Periodo/criteri di conservazione** | I suoi dati personali potranno essere cancellati esclusivamente nei termini previsti dalla vigente normativa in materia di archiviazione e conservazione. |
| **Diritti dell’Interessato** | L’Interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso (art. 15), rettifica, aggiornamento e integrazione (art. 16) di cancellazione (art.17) di limitazione (art.18), opposizione in caso di processo automatizzato (art.21) dei dati personali inviando una raccomandata a.r. al Comune di Arquata del Tronto o una e-mail all’indirizzo pec comune.arquatadeltronto@emarche.it |
| **Obbligatorietà della fornitura dei dati personali***)* **e le possibili conseguenze della mancata comunicazione di tali dati** | La fornitura dei dati personali è obbligatoria per l’istruttoria della pratica, la conseguenza del mancato conferimento dei dati stessi comporta l’impossibilità di effettuare l’istruttoria e l’esito negativo del procedimento oggetto della presente informativa. |
| **Esistenza di un processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione** | Il Comune di Arquata del Tronto non adotta alcun processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione, di cui all’art. 22. |