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

### Al Sindaco del Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**RICHIESTA CONTRIBUTO PER CANONE DI LOCAZIONE DI UNITA’ IMMOBILIARI - STUDENTI**

**(art. 4 OCDPC n. 614/2019)**

Il sottoscritto / la sottoscritta, **avendo richiesto l’attivazione del C.A.S**. 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 | |  | | | | | | | | |

1. **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 🞏 Locazione 🞏 Comodato 🞏 | | |
| Livello di danno | B □ C □ E □ F □ | | |

1. **Nucleo familiare per il quale è stato richiesto ed ottenuto il C.A.S.**

|  |  |
| --- | --- |
| 3.a) Il nucleo familiare per il quale è stato richiesto ed ottenuto il C.A.S. è composto dal solo richiedente in qualità di studente | SI 🞏 NO🞏 |

1. **Rientro nell’abitazione principale.**

|  |  |
| --- | --- |
| Lo studente ha fatto rientro nell’abitazione principale, abituale e continuativa,danneggiata dal sisma anche se di essa non è stata ancora ripristinata l’agibilità. | SI 🞏 NO🞏 |

1. **Residenza o domicilio.**

|  |  |
| --- | --- |
| Lo studente ha trasferito la residenza o il domicilio al di fuori del territorio regionale. | SI 🞏 NO🞏 |
| Nel caso di nuove istanze, lo studente possiede il requisito della dimora nell’abitazione principale, abituale e continuativa di cui all’articolo 1, comma 5, della ordinanza n. 614/2019 | SI 🞏 NO🞏 |

1. **Conduttori di edifici danneggiati che non proseguiranno nel rapporto di locazione o comodato.**

|  |  |
| --- | --- |
| Lo studente che, prima degli eventi sismici, aveva dimora principale, abituale e continuativa in una unità immobiliare in forza di contratto di locazione o di comodato si trova nelle condizioni di cui all’articolo 3, comma 2 dell’ordinanza n. 388/2016. | SI 🞏 NO🞏 |

1. **Altra sistemazione avente carattere di stabilità.**

|  |  |
| --- | --- |
| Lo studente ha provveduto ad altra sistemazione avente carattere di stabilità ai sensi dell’articolo 3, comma 2, dell’ordinanza n. 388/2016. | SI 🞏 NO🞏 |

**DICHIARA**

󠄀 che il sottoscritto occupa un’abitazione o porzione di abitazione in forza di un contratto di locazione registrato, ovvero in forza di altro idoneo e comprovato titolo

A tal fine **RICHIEDE**

󠄀 il contributo di autonoma sistemazione per sé nella misura di € 300,00.

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.

Atti allegati

|  |
| --- |
|  |

Luogo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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.