



COMUNE DI VALLE CASTELLANA Provincia di Teramo

Località Capoluogo – Piazza Gabriele D'Annunzio, 8 - 64010 Valle Castellana (Teramo)
C.F. 80006060679 e P.I.: 00275030674
telefono: 0861.93130 – 0861.93473 - email: protocollo@comune.vallecastellana.te.it

Prot. n. 7897

A V V I S O

Nuove disposizioni relative alla concessione del Contributo di Autonoma Sistemazione (CAS)

SI RENDE NOTO CHE ,CON ORDINANZA N. 614 DEL CAPO DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE IN DATA 12 NOVEMBRE 2019 E SUCCESSIVE MODIFICHE ED INTEGRAZIONI, SONO STATE EMANATE NUOVE DISPOSIZIONI IN MATERIA DI ASSISTENZA ALLA POPOLAZIONE INTRODUCENDO MISURE PIU' RESTRITTIVE RISPETTO ALLA PRECEDENTE NORMATIVA.

Visto l'art. 8 della sopra citata Ordinanza "La dichiarazione di cui al comma 1 deve essere presentata entro il 15 gennaio di ciascun anno, in caso di proroga dello stato d'emergenza oltre il 31 dicembre 2019"

Vista la proroga dello stato di emergenza al 31/12/2021

INVITA

TUTTI GLI INTERESSATI AD INVIARE AL COMUNE IL QUESTIONARIO ALLEGATO a mezzo pec (postacert@pec.comune.vallecastellana.te.it) oppure direttamente all'Ufficio protocollo, ENTRO E NON OLTRE IL **15 Gennaio 2021**. Questionario da compilare ed inviare anche dai soggetti alloggiati presso strutture ricettive.

I MODELLI DI AUTOCERTIFICAZIONE SONO DISPONIBILI PRESSO GLI UFFICI COMUNALI O SCARICABILI DAL SITO INTERNET ISTITUZIONALE.

SI INFORMA DI ATTENERSI AD UNA ATTENTA ED ESATTA COMPILAZIONE DEL RELATIVO QUESTIONARIO.

SI RAMMENTA CHE LA MANCATA PRESENTAZIONE DELLA DICHIARAZIONE ALLEGATA NELLE FORME RICHIESTE PRODURA' LA DECADENZA DEL DIRITTO ALL'ASSISTENZA, AI SENSI DELL'ART. 1, COMMA 2 – OPCM 614/2019

L'UFFICIO SISMA SARA' A DISPOSIZIONE PER EVENTUALI CHIARIMENTI DALLE ORE 09,00 ALLE ORE 13,00 NEI GIORNI DI MARTEDI' E VENERDI'.

IL RESPONSABILE DELL'AREA TECNICA
(Geom. Katia D'Agostino)

ALLEGATI:

- Dichiarazione requisiti mantenimento CAS



--

--

Al Sindaco del Comune di _____

DICHIARAZIONE SUL POSSESSO DEI REQUISITI PER IL MANTENIMENTO DEL CONTRIBUTO DI AUTONOMA SISTEMAZIONE (C.A.S.) DI CUI ALLE ORDINANZE DEL CAPO DEL DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE NN. 388/2016 E 408/2016 (art. 1 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				

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	Foglio	Particella	sub	

catastali			
Titolo occupazione	Proprietà ☐	Locazione ☐	Comodato ☐
Livello di danno	B ☐	C ☐	E ☐ F ☐

Eventuali altre abitazioni rese inagibili dagli eventi sismici di proprietà dei componenti del nucleo familiare

via/piazza			n.	
Comune/frazione				
Riferimenti catastali	Foglio	Particella	sub	
Titolo occupazione	Proprietà ☐	Locazione ☐	Comodato ☐	
Livello di danno	B ☐	C ☐	E ☐	F ☐

via/piazza			n.	
Comune/frazione				
Riferimenti catastali	Foglio	Particella	sub	
Titolo occupazione	Proprietà ☐	Locazione ☐	Comodato ☐	
Livello di danno	B ☐	C ☐	E ☐	F ☐

3) 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.	SI ☐ NO ☐
--	---

3.b) Se il nucleo familiare per il quale è stato richiesto ed ottenuto il C.A.S. è composto da più persone, si deve compilare la presente pagina. Ove occorra, si possono aggiungere altre copie della presente pagina. I campi contrassegnati da un asterisco (residenza attuale) debbono essere compilati solo se i dati sono diversi rispetto a quelli già indicati dal richiedente.

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 nuova sistemazione				n.
*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. Proprietari di edifici o titolari di diritti reali di godimento su edifici con danni lievi (unità immobiliari che necessitano di interventi di immediata riparazione - classifica AEDES "B")

L'immobile nel quale prima degli eventi sismici era stabilita la dimora principale, abituale e continuativa del nucleo familiare è di proprietà di uno o più componenti del nucleo familiare stesso, ovvero uno o più componenti del nucleo familiare sono titolari di diritti reali di godimento	SI ☐ NO ☐
---	---

(es: usufrutto, uso, abitazione) sull'immobile.

In caso affermativo:

Il nucleo familiare ha provveduto o è nei termini per provvedere agli adempimenti di cui all'articolo 8, comma 4, del decreto-legge n. 189 del 2016, come modificato dal decreto-legge n. 148 del 2017, convertito dalla legge n. 172 del 2017, dalla legge 24 luglio 2018, n.89 di conversione con modificazioni, del decreto legge 29 maggio 2018, n. 55 e successive proroghe, anche disposte con ordinanza del Commissario straordinario per la ricostruzione.

SI ☐ NO ☐

B. Proprietari di edifici o titolari di diritti reali di godimento su edifici con danni non lievi.

Il nucleo familiare si trova nei termini previsti dal decreto-legge n. 189 del 2016 e dalle ordinanze commissariali ai fini della domanda di contributo per il ripristino dell'immobile, al di fuori dell'ipotesi di cui alla lettera A).

SI ☐ NO ☐

C. Proprietari di edifici agibili e idonei all'uso.

Fatta salva l'ipotesi di cui all'articolo 2, uno o più componenti del nucleo familiare sono proprietari, in data anteriore agli eventi sismici, di un immobile idoneo all'uso per il nucleo familiare, ubicato nel medesimo comune, oppure in un comune confinante, e che non sia stato già locato o concesso in comodato d'uso in forza di contratto regolarmente registrato alla data degli eventi sismici. L'idoneità all'uso di cui alla presente lettera è valutata secondo i parametri di assegnazione delle SAE in relazione al numero dei componenti (SAE 40 mq = 2 persone – SAE 60 mq = 4 persone – SAE 80 mq = 6 persone).

SI ☐ NO ☐

D. Rientro nell'abitazione principale.

Il nucleo familiare 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 ☐

D-bis. Esecuzione lavori di riparazione definitiva.

Il nucleo familiare è proprietario o titolare di diritti reali su immobili con danno B o C ivi rientrati dopo la realizzazione dei lavori di temporanea messa in sicurezza, e non può risiedere nell'abitazione principale, abituale e continuativa, nel periodo di esecuzione dei lavori di riparazione definitiva.

SI ☐ NO ☐

E. Residenza o domicilio.

Il nucleo familiare ha trasferito la residenza o il domicilio al di fuori del territorio regionale.

SI ☐ NO ☐

Nel caso di nuove istanze, il nucleo familiare 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 ☐
---	---

F. Assegnazione di alloggi di servizio.

Un componente del nucleo familiare è assegnatario di un alloggio di servizio messo a disposizione dall'amministrazione di appartenenza e idoneo ad ospitare il nucleo familiare	SI ☐ NO ☐
---	---

G. Altra sistemazione avente carattere di stabilità.

Il nucleo familiare ha provveduto ad altra sistemazione avente carattere di stabilità ai sensi dell'articolo 3, comma 2, dell'ordinanza n. 388/2016.	SI ☐ NO ☐
--	---

Atti allegati

--

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

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

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.