Regione Toscana
Diritti Valori Innovazione Sostenibilità

GESTIONE COMMISSARIALE
- LEGGE 228/2012 -DPCM 23/03/2013

DOMANDA DI CONTRIBUTO PRIVATI

Modello I

COMUNE DI ……..……...	PROVINCIA DI …….

SOGGETTO PRIVATO

……

- PROPRIETARIO
- AFFITTUARIO – TITOLARE DI DIRITTO REALE O DI GODIMENTO
- AMMINISTRATORE CONDOMINIO

UNITA' ABITATIVA	Via ……..…… N. ……

• DISTRUTTA O TOTALMENTE INAGIBILE	• DANNEGGIATO O PARZIALMENTE INAGIBILE

A CURA DEL COMUNE		
	N. IDENTIFICATIVO PRATICA ……	**DATA DELL'ACCERTAMENTO ……..…**
	IMOBILI DANNEGGIATI ACCERTATI euro ……..……...	**CONTRIBUTO** euro…….……...
	IMMOBILI DISTRUTTI ACCERTATI euro ……..……..	**CONTRIBUTO** euro…….……...

CHIEDE

di essere ammesso ai contributi per i danni subiti a seguito degli eventi alluvionali di cui alla DCM 11/12/2012 e a tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 medesimo

DICHIARA

di essere nato a ……..…….. il ……..……..…… residente nel Comune di ……..…….....……. Via ……..…..……. N. ……. CAP …….. CF ……..……..

- che l'immobile danneggiato non è stato realizzato in difformità o in assenza delle autorizzazioni o concessioni previste dalla legge ove tale difformità comporti variazioni essenziali ai sensi della legge 28/2/1985 n. 47 e successive modifiche ed integrazioni, salvo che sia intervenuta sanatoria
- che non ha percepito e non gli sono dovuti rimborsi assicurativi/contributi pubblici

- che ha percepito rimborsi assicurativi/contributi pubblici pari a euro …… come da quietanza allegata

Ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del D.Lgs 30.06.2003 n.196, dichiaro di essere informato che i dati personali raccolti e contenuti nella presente domanda e nella documentazione allegata, saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che al riguardo mi competono tutti i diritti previsti dall'art.7 del medesimo decreto legislativo.
Titolare del trattamento dei dati è il Comune in indirizzo.

DATA ……..……..…….. FIRMA ……...……..……

Allegati:
- fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità
- quietanza liberatoria del risarcimento assicurativo
- n …….. giustificativi IN ORIGINALE O COPIA CONFORME della spesa sostenuta