

MODULO CAS

NEL NUCLEO FAMILIARE ERANO PRESENTI ALLA DATA DEL SISMA:

Numero di soggetti di età superiore ai 65 anni: n° _____
 Cognome.....Nome.....
 Cognome.....Nome.....

Numero soggetti portatori di handicap: n° _____
 Ente che ha provveduto al riconoscimento dell'handicap
 Cognome.....Nome.....
 Ente che ha provveduto al riconoscimento dell'handicap

Numero soggetti disabili con invalidità non inferiore al 67%: n° _____
 Ente che ha provveduto al riconoscimento dell'invalidità
 Cognome.....Nome.....
 Ente che ha provveduto al riconoscimento dell'invalidità

NOTE INFORMATIVE AGGIUNTIVE:

IL RICHIEDENTE DICHIARA CHE IL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE O PARTE DI ESSO E' ATTUALMENTE ALLOGGIATO PRESSO:

IL RICHIEDENTE DICHIARA CHE LUI O I COMPONENTI DEL SUO NUCLEO FAMILIARE SONO PROPRIETARI DEI SEGUENTI IMMOBILI AGIBILI E LIBERI SUL TERRITORIO DELL'ISOLA DI ISCHIA:

IL RICHIEDENTE DICHIARA DI NON FRUIRE DI ALTRA SISTEMAZIONE ALLOGGIATIVA CON ONERI A CARICO DELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE, PRESSO STRUTTURE RICETTIVE, OVVERO DI RINUNCIARVI DALLA DATA.....

IL RICHIEDENTE IL CONTRIBUTO PER L'AUTONOMA SISTEMAZIONE SI IMPEGNA, NEL CASO FOSSE ASSEGNATARIO DI CONTRIBUTI PER LA RIPARAZIONE, IL RIPRISTINO E LA RICOSTRUZIONE DELLA PROPRIA ABITAZIONE, A CONCLUDERE I LAVORI ENTRO UN TERMINE CONGRUO DALLA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA ED AVVIO LAVORI, PENA LA DECADENZA DEL PRESENTE BENEFICIO.

IL RICHIEDENTE SI IMPEGNA A COMUNICARE A CODESTO COMUNE, TEMPESTIVAMENTE E COMUNQUE ENTRO IL TERMINE MASSIMO DI 10 GIORNI, OGNI VARIAZIONE INTERVENUTA RELATIVAMENTE A QUANTO DICHIARATO NELLA PRESENTE RICHIESTA, ESPLICITAMENTE RICONOSCENDO CHE, IN CASO CONTRARIO, DECADRA' DA OGNI BENEFICIO.

IL RICHIEDENTE E' ALTRESI' CONSAPEVOLE CHE AL RIPRISTINO DELL'AGIBILITA' DELLA PROPRIA ABITAZIONE PRINCIPALE, ABITUALE E CONTINUATIVA CESSA IL DIRITTO AL PRESENTE CONTRIBUTO.

CODICE IBAN PER L'ACCREDITO DEL CONTRIBUTO INTESTATO A

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

OPPURE QUIETANZA DIRETTA PRESSO LA TESORERIA COMUNALE

Data,

MODULO CAS

Il richiedente, sottoscrivendo il presente modulo, dichiara di averne compreso e di accettarne integralmente i contenuti e le note.

Firma del richiedente

.....

Spazio riservato al Comune:

Numero assegnato: _____ Data di ricezione: _____

Verificato in data _____ da (Nome e cognome del funzionario che ha effettuato la verifica):

Firma del funzionario che ha effettuato la verifica: _____

Note: _____

NOTE. LEGGERE CON ATTENZIONE:

Si evidenzia che il contributo è concesso esclusivamente per il periodo in cui si è provveduto autonomamente alla sistemazione del nucleo familiare.

- a) Per abitazione principale abituale e continuativa si intende quella in cui alla data degli eventi sismici del 21 agosto 2017 risulta stabilita la residenza anagrafica e la dimora abituale; nei casi in cui residenza anagrafica e dimora abituale non coincidano, è onere del richiedente il contributo dimostrare la dimora abituale nell'abitazione distrutta o inagibile.
- b) 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.
- c) 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.
- d) 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).
- e) 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.