

Isola del Gran Sasso, lì _____

**Spett.le COMUNE DI
ISOLA DEL GRAN SASSO**

**RICHIESTA PER L'ASSEGNAZIONE DI MODULI ABITATIVI
PROVVISORI (M.A.P. CASSETTE DI LEGNO)**

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a _____ (Prov. _____), il _____
attualmente domiciliato in _____ indirizzo _____
(C. F. _____) Recapito telefonico _____,
consapevole che le dichiarazioni rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, qualora false, comportano l'applicazione delle sanzioni finali previste dall'art. 75 del decreto medesimo e la decadenza dei benefici conseguenti

DICHIARA QUANTO SEGUE:

- di avere la residenza o dimora stabile, alla data del 6 aprile 2009, nel Comune di Isola del Gran Sasso in Via _____;
- di avere l'abitazione principale di residenza classificata "_____";
- di avere ricevuto Ordinanza di sgombero, intestata a _____, n. _____ del _____ dalla suddetta abitazione e di essere sistemato/alloggiato con l'intero nucleo familiare presso _____;
- di essere proprietario dell'abitazione, ovvero che l'abitazione è di proprietà del Sig. _____ nato a _____ il _____ e residente in _____ Via _____;
- che il sopralluogo per la classificazione del fabbricato è stato richiesto a nome di _____ nato a _____ il _____ e residente in _____ Via _____;
- che il proprio nucleo familiare è composto da n. _____ componenti;
- che nessun componente del nucleo familiare ha la disponibilità di un'altra soluzione abitativa alternativa nel territorio della provincia di Teramo, diversa dalla principale, agibile ed effettivamente idonea all'abitazione;

Inoltre, dichiara: (barrare le caselle che interessano)

- di essere disponibile a coabitare, ai fini dell'assegnazione del modulo, con altro nucleo familiare (indicare la famiglia ed il numero di componenti) _____;
- che all'interno del proprio nucleo familiare esistono n. _____ invalidi con una percentuale superiore al 67% e fino al 99%;
 - che all'interno del proprio nucleo familiare esistono n. _____ invalidi con una percentuale del 100%;

- che all'interno del proprio nucleo familiare esistono n. _____ invalidi con handicap grave con una percentuale del 100% con accompagnamento o terapie continuative clinicizzate;
- che il proprio nucleo familiare è monoparentale con figli minori;
- che all'interno del proprio nucleo familiare esistono n. _____ componenti di età superiore a 75 anni e fino ad 80 anni;
- che all'interno del proprio nucleo familiare esistono n. _____ componenti di età superiore a 80 anni;
- che all'interno del proprio nucleo familiare esistono n. _____ minori di 10 anni di età;

Il sottoscritto, inoltre, in caso di assegnazione del modulo abitativo provvisorio, si impegna a:

- sottoscrivere apposito contratto di locazione e a rispettarlo in tutte le sue parti;
- sostenere il pagamento degli oneri relativi alla manutenzione ordinaria, a quelli derivanti dal consumo delle utenze (acqua, energia elettrica, gas, telefonia fissa), nonché al pagamento della tassa per lo smaltimento dei rifiuti;

Il sottoscritto, altresì, in caso di assegnazione del modulo abitativo provvisorio, dichiara di rinunciare per sé e per il proprio nucleo familiare:

- al contributo per la sistemazione autonoma;
- all'abitazione con affitto a carico della Protezione civile (qualora abbia stipulato contratti di affitto con oneri a carico della P.C.);
- alla sistemazione presso una struttura alberghiera;

Il sottoscritto, infine, si impegna a comunicare tempestivamente ogni variazione che dovesse intervenire in ordine alle dichiarazioni rese.

In fede

Firma del Richiedente

Il sottoscritto dichiara inoltre di accettare, ai sensi e per gli effetti del decreto legislativo 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Firma per accettazione

Allega copia documento di riconoscimento