

	Regione Toscana <small>Diretto Innovazione</small>	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