## Allegato 1 Domanda di richiesta di contributo per le spese di trasloco e deposito temporaneo

	ALL OFFICIO SPECIALE PER LA RICOSTRUZIONE DI
	per il tramite del Comune di
IL SOTTOSCRITTO	
(COGNOME E NOME, LUOGO E DATA	A DI NASCITA, CODICE FISCALE, COMUNE ED INDIRIZZO DI RESIDENZA)
C H I E D E LA CONCE	ESSIONE DI UN CONTRIBUTO DI€
SOTTOSCRITTO, CONSAPEVO	LI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 445 DEL 28 DICEMBRE 2000, II LE DELLE CONSEGUENZE PENALI PREVISTE AGLI ARTT. 75 E 76 TTESTA IL FALSO, SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ DICHIARA QUANTO SEGUE
LE SPESE COMPLESSIVE AMMONTANO A:	SOSTENUTE PER TRASLOCHI E DEPOSITO TEMPORANEO
€	PER TRASLOCO
€	PER DEPOSITO TEMPORANEO DEI MOBILI
È presente una polizza assicurativa	a copertura di questa tipologia di spesa:
SI Quantificazione: €_	
NO	

			Е	)AT	I PEI (dati								ITE						
NATO A									_	IL				/		/			
NAZIONAL	ITÀ			•		×													
CODICE FIS	SCALE												T	EL					
VIA/PIAZZ	A															N.			
COMUNE															PROVI	NCIA			
ACCETTA CHE L'UFFICIO SPECIALE PER LA RICOSTRUZIONE EFFETTUI LE VERIFICHE DEL CASO						- ERIFICHE													
DATA ED ESTREMI IDENTIFICATIVI DELL'ORDINANZA DI SGOMBERO PER INAGIBILITA TOTALE (LIVELLO DI DANNO E):							GIBILITÀ												
DESCRIZIONE DEL NUMERO E DELLA TIPOLOGIA DEI MOBILI E/O DEI SUPPELLETT UBICATI, ALLA DATA DEGLI EVENTI SISMICI, NELL'ABITAZIONE DICHIARATA INAGIBILE SGOMBERATA																			
															8				
																	*,		
-																			
DATA TR	/	/_														[:			

1) PROPRIETÀ						
2) AFFITTO						
3) ALTRO TITOLO (usufrutto, uso abitazione, como di	dato, altro)					
È STATA PRESENTATA DOMANDA	DI CONTRIBUTO PER LA RICOSTRUZIONE:					
SI	NO					
I LAVORI DI RIPRISTINO dell'abitazi	one sgomberata:					
SONO STATI AVVIATI SI	(in data/					
SARANNO AVVIATI SI	(entro la data/) NO					
SONO STATI CONCLUSI SI	(in data/					
È STATA COMUNICATA DAL TECN	TICO INCARICATO LA FINE LAVORI:					
SI (in data//	) NO [					
L'INDIRIZZO DEL RICHIEDENTE A CUI INVIARE COMUNICAZIONI È IL SEGUENTE:						
VIA/PIAZZA	N.					
11						
COMUNE	PROVINCIA PROVINCIA					
TELEFONO	CELLULARE					
	14.174					
TELEFONO	14.174					
TELEFONO	CELLULARE					
TELEFONOINDIRIZZO PEC	CELLULARE					

Allega	ti <sup>1</sup>
	copia del provvedimento di sgombero totale dell'abitazione <sup>2</sup>
	copia delle fatture e/o delle ricevute attestanti le spese sostenute per il trasloco e/o per l'eventuale deposito temporaneo
	copia della documentazione attestante il pagamento delle spese per il trasloco e/o per l'eventuale deposito temporaneo
	copia dell'eventuale documento di trasporto
	copia dell'eventuale contratto di locazione, di usufrutto, di uso, di abitazione, di comodato ovvero di altro titolo legittimante l'utilizzazione dell'unità immobiliare come abitazione principale
	copia dell'eventuale polizza assicurativa
	fotocopia di un documento d'identità in corso di validità
Inforn	nativa ai sensi del D. Lgs. n.196/2003 - "Codice in materia di protezione dei dati personali"
l'elabo inform In otte necessa cartace relativo L'inter	rattamento dei dati personali si intende la raccolta, la registrazione, l'organizzazione, la conservazione, razione, la modificazione, l'utilizzo, la comunicazione, la diffusione e la cancellazione delle azioni finalizzate allo sviluppo del relativo procedimento amministrativo e alle attività ad esso correlate. In mperanza a quanto disposto dall'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003, si informa che i dati forniti sono ari nell'ambito del sopra indicato procedimento di cui al presente modello e sono trattati su supporto o e informatico dall'Ufficio speciale per la ricostruzione cui la domanda è stata presentata. Titolare del prattamento è l'Ufficio speciale per la ricostruzione cui la domanda è stata presentata.
dati co	ri diritti indicati dall'art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003. L'Ufficio speciale per la ricostruzione può utilizzare i ntenuti nella presente scheda esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica nistrazione e del presente procedimento amministrativo.
Data	Firma

<sup>&</sup>lt;sup>1</sup> Barrare le caselle relative ai documenti effettivamente allegati alla domanda al momento della sua presentazione presso il Comune territorialmente competente.

<sup>2</sup> Adempimento a carico del Comune di presentazione della domanda di contributo