Modulo B

COMUNE DI NONANTOLA

RICHIESTA DI RISTORO CONSEGUENTE AI DISAGI DETERMINATI DALL'ALLUVIONE DEL 6 DICEMBRE 2020

(Delibera di Giunta Regionale n. 535 del 19/4/2021)

Misura destinata alle persone fisiche

SEZIONE PRIMA – Linea b1)

Il/La sottoscritto/a: .....

nato/a a:..... il: .....

cod. fiscale: ..... tel.: .....

in qualità di: ☐ proprietario ☐ utilizzatore

dell'alloggio destinato a ***propria residenza*** ubicato a Nonantola in via: ……

civico n ……., distinto catastalmente al fg. ……, mp. ……, sub ……, comprensivo delle seguenti pertinenze:

☐ cantina ☐ autorimessa ☐ garage ☐ box

con riferimento alla "*Segnalazione dei Danni*" presentata a seguito dell'evento alluvionale del 6 dicembre 2020 entro i termini previsti dalla normativa regionale,

RICHIEDE

l'assegnazione di un ***primo ristoro*** per il disagio subito in conseguenza dell'evento alluvionale, così come previsto con Delibera di Giunta Comunale n. 52 del 13/5/2021, e come disposto dal Bando pubblicato in data 21 maggio 2021, approvato con Determina dirigenziale n. 132 del 20/5/2021, e a tal fine

DICHIARA

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000:

- di aver presentato la *"Segnalazione dei Danni all'unità immobiliare ad uso abitativo, e ai relativi beni mobili di proprietà privata causata dagli eccezionali eventi atmosferici verificatesi nella prima decade del mese di dicembre 2020*", entro i termini previsti dalla normativa regionale;

- che il conto corrente bancario/postale sul quale effettuare il versamento, intestato a …… è il seguente: IBAN ……,

e, sempre ai sensi del citato D.P.R., di essere a conoscenza e consapevole:

- che in caso di presenza di una pluralità di pertinenze rispetto all'abitazione principale, il contributo sarà riconosciuto ad una sola di esse;
- che l'Amministrazione Comunale è tenuta ad effettuare controlli sulla veridicità delle dichiarazioni di cui ai suddetti articoli 46 e 47, ai sensi dell' art. 71 del D.P.R. n. 445/2000;
- della decadenza dei benefici, prevista dall' art. 75 del D.P.R. n. 445/2000, qualora dai controlli, di cui all'art. 71 del citato D.P.R. n. 445/2000, emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni;
- delle responsabilità previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, per false attestazioni e mendaci dichiarazioni.

Luogo e data	Firma Richiedente
……	……

ALLEGA copia non autenticata di un documento d'identità in corso di validità.

SEZIONE SECONDA – Linea b2)

N.B.: La presente sezione è compilabile facoltativamente e può determinare il diritto all'assegnazione di un'ulteriore misura di ristoro, che si aggiunge a quella prevista nella sezione precedente, in conformità al Bando pubblicato in data 21 maggio 2021, approvato con Determina dirigenziale n. 201 del 21/5/2021.

Il/La sottoscritto/a: .....

così come identificato/a alla sezione precedente, in riferimento agli ulteriori provvedimenti di ristoro connessi con la condizione socio-economica del proprio nucleo familiare, fornisce le seguenti informazioni:

Nucleo familiare, composto da n. ..... persone compreso il dichiarante, come di seguito specificato.

N.	COGNOME	NOME	data di nascita	Grado di parentela
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

Presenza, all'interno del nucleo familiare, di:

☐ nucleo con almeno 2 figli minori

☐ presenza nel nucleo di persona disabile

☐ presenza nel nucleo di persona ultra 75/enne

☐ nucleo di soli anziani (almeno 75 anni d'età)

consapevole, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 delle responsabilità previste dall' art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, per false attestazioni e mendaci dichiarazioni.

DICHIARA ALTRESI'

- di essere a conoscenza che questa ***seconda tranche di ristoro***, relativa al disagio patito, verrà riconosciuta sulla base di graduatoria predisposta dal *Settore Unico Politiche Sociali e Socio Sanitarie dell'Unione Comuni del Sorbara*, fino ad esaurimento delle risorse finanziarie disponibili, in

conformità al Bando pubblicato in data 21 maggio 2021, approvato con Determina dirigenziale n. 201 del 21/5/2021;

- che il valore ISEE (Indicatore della Situazione Economica Equivalente) ordinario oppure corrente, contenuto nell'attestazione emessa dall'INPS nell'anno 2021, è pari a € .....;

  oppure:

- si obbliga a compilare sulla piattaforma I.N.P.S. -entro e non oltre il giorno 16 luglio 2021 - la Dichiarazione Sostitutiva Unica (D.S.U.) per la richiesta dell'I.S.E.E. relativo al proprio nucleo familiare.

Il/La sottoscritto/a autorizza fin d'ora l'Amministrazione ad accedere alla Banca Dati I.N.P.S. per la verifica del dato I.S.E.E. relativo al proprio nucleo familiare sulla piattaforma I.N.P.S., consapevole che le mandaci attestazioni e la mancata presentazione di Dichiarazione Sostitutiva Unica (D.S.U.) sulla piattaforma citata nei tempi indicati, comportano la decadenza dei benefici di cui alla ***seconda tranche di ristoro***, oltre alle responsabilità previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 in caso di false dichiarazioni.

Luogo e data	Firma Richiedente
.....	.....

ALLEGA copia non autenticata di un documento d'identità in corso di validità.

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D. LGS. 196/2003 E S.M.I.

- il trattamento dei dati è finalizzato allo svolgimento del procedimento amministrativo relativo alla richiesta di ristoro;
- il conferimento dei dati è obbligatorio per lo sviluppo del procedimento amministrativo e il mancato conferimento comporta l'annullamento del procedimento per impossibilità a realizzare l'istruttoria necessaria;
- il dichiarante può esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs. 196/2003;
- Il Responsabile del trattamento è il Geom. Gianluigi Masetti - Direttore dell'Area Tecnica del Comune di Nonantola;
- Il Titolare del trattamento è il Comune di Nonantola;
- I dati della richiesta sono comunicati all'Unione Comuni del Sorbara allo scopo di effettuare il controllo sulla veridicità delle dichiarazioni rilasciate e la realizzazione dell'istruttoria necessaria per il raggiungimento della finalità del procedimento.