

--

--

Al Sindaco del Comune di \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE SUL POSSESSO DEI REQUISITI PER IL MANTENIMENTO DEL CONTRIBUTIVO DI AUTONOMA SISTEMAZIONE (C.A.S.) – SAE – INVENDUTO – SOSTITUTE SAE - DI CUI ALLE ORDINANZE DEL CAPO DEL DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE NN. 388/2016 E SEGUENTI (art. 1 OCDPC n. 614/2019 e successive modifiche).**

Il sottoscritto / la sottoscritta, in qualità di:

- beneficiario del C.A.S.
- assegnatario di SAE
- assegnatario di “invenduto”
- assegnatario di “sostituta SAE”

a seguito degli eventi sismici che hanno colpito il territorio delle regioni Lazio, Marche, Umbria e Abruzzo a partire dal giorno 24 agosto 2016, **ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle conseguenze penali previste agli artt. 75 e 76 del medesimo D.P.R. 28 dicembre 2000, per chi attesta il falso, sotto la propria responsabilità,**

**DICHIARA**

**1) Dati personali del dichiarante**

cognome		nome	
luogo di nascita		prov.	
nazionalità		data di nascita	/ /
codice fiscale			
indirizzo nuova sistemazione		n.	
titolo occupazione nuova abitazione/dati Proprietario			
comune		prov.	
telefono		e-mail	

**2) Abitazione resa inagibile dagli eventi sismici.**

L'unità abitativa nella quale prima degli eventi sismici era stabilita la dimora principale, abituale e continuativa del nucleo familiare era/è situata in			
via/piazza		n.	
Comune/frazione			
Riferimenti catastali	Foglio	Particella	sub
Titolo occupazione	Proprietà <input type="checkbox"/> Altro diritto reale <input type="checkbox"/> (usufrutto, uso, abitazione, ecc.)		
Scheda AeDES	B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A/F <input type="checkbox"/>		
Ordinanza di Inagibilità	Ordinanza di inagibilità n.		

**Eventuali altre abitazioni rese inagibili dagli eventi sismici di proprietà dei componenti del nucleo familiare**

via/piazza		n.	
Comune/frazione			
Riferimenti catastali	Foglio	Particella	sub
Titolo occupazione	Proprietà <input type="checkbox"/> Altro diritto reale <input type="checkbox"/> (usufrutto, uso, abitazione, ecc.)		
Scheda AeDES	B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A/F <input type="checkbox"/>		
Ordinanza di inagibilità	Ordinanza di inagibilità n.		

via/piazza		n.	
Comune/frazione			
Riferimenti catastali	Foglio	Particella	sub
Titolo occupazione	Proprietà <input type="checkbox"/> Altro diritto reale <input type="checkbox"/> (usufrutto, uso, abitazione, ecc.)		
Scheda AeDES	B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A/F <input type="checkbox"/>		
Ordinanza di inagibilità	Ordinanza di inagibilità n.		

**3) Nucleo familiare per il quale è stato richiesto ed ottenuto il C.A.S.**

3.a) Il nucleo familiare per il quale è stato richiesto ed ottenuto il C.A.S. è composto dal solo richiedente.	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
--	-----------------------------	-----------------------------

**3.b) Se il nucleo familiare per il quale è stato richiesto ed ottenuto il C.A.S. è composto da più persone, si deve compilare la presente pagina. Ove occorra, si possono aggiungere altre copie della presente pagina. I campi contrassegnati da un asterisco (residenza attuale) debbono essere compilati solo se i dati sono diversi rispetto a quelli già indicati dal richiedente.**

**Componenti del nucleo familiare diversi dal dichiarante**

cognome		nome	
luogo di nascita		prov.	
nazionalità		data di nascita	/ /
codice fiscale			
*Indirizzo nuova sistemazione		n.	
*Titolo occupazione nuova abitazione			
*comune		*prov.	

cognome		nome	
luogo di nascita		prov.	
nazionalità		data di nascita	/ /
codice fiscale			
*Indirizzo nuova sistemazione		n.*	
*Titolo occupazione nuova abitazione			
*comune		*prov.	*

cognome		nome	
luogo di nascita		prov.	

nazionalità		data di nascita	/ /
codice fiscale			
*Indirizzo nuova sistemazione			N*.
*Titolo occupazione nuova abitazione			
*comune		*prov.	

**TITOLO LEGITTIMANTE A RICEVERE IL BENEFICIO (CAS – SAE – INVENDUTO – SOSTITUTE SAE)**

L'immobile nel quale prima degli eventi sismici era stabilita la dimora principale, abituale e continuativa del nucleo familiare è di proprietà di uno o più componenti del nucleo familiare stesso, ovvero uno o più componenti del nucleo familiare sono titolari di diritti reali di godimento (es: usufrutto, uso, abitazione) sull'immobile.	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
---	-----------------------------	-----------------------------

**A. Proprietari di edifici o titolari di diritti reali di godimento su edifici con danni lievi (unità immobiliari che necessitano di interventi di immediata riparazione - Classifica AeDES "B" e "C")**

<b>a.</b> Il nucleo familiare ha provveduto agli adempimenti di cui all'articolo 8, comma 4, del decreto-legge n. 189 del 2016, come modificato dal decreto-legge n. 148 del 2017, convertito dalla legge n. 172 del 2017, dalla legge 24 luglio 2018, n.89 di conversione con modificazioni, del decreto legge 29 maggio 2018, n. 55 e successive proroghe, anche disposte con ordinanza del Commissario straordinario per la ricostruzione.	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
<b>a-bis.</b> Il nucleo familiare ha provveduto, entro il termine del 30 novembre 2020, alla domanda di contributo per i danni lievi di cui all'articolo 8 del decreto-legge n. 189 del 17 ottobre 2016 ( <b>numero MUDE dell'istanza depositata:</b> _____);	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Il nucleo familiare ha optato per l'eco bonus e/o sisma bonus di cui all'articolo 119 comma 4-ter del decreto legge n. 34 del 19 maggio 2020, o per il super bonus 110%, con contestuale rinuncia al contributo per la ricostruzione.  (DR.....)	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

**B. Proprietari di edifici o titolari di diritti reali di godimento su edifici con danni gravi (AeDES “E”)**

<p><b>b.</b> Il nucleo familiare si trova nei termini previsti dal decreto-legge n. 189 del 2016 e dalle ordinanze commissariali ai fini della domanda di contributo per il ripristino dell'immobile, al di fuori dell'ipotesi di cui alla lettera a) e a-bis), in quanto attesta di:</p> <p>-di aver provveduto alla domanda di contributo per i danni gravi di cui all'art.6 del Decreto Legge n.189 del 17 Ottobre 2016 e di cui alle Ordinanze Commissariali n.13/2017 e n.19/2017(o comunque entro i termini , disposti dall'art.1 della O.C.121/2021</p> <p>(numero MUDE dell'istanza depositata:.....)</p>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
<p><b>b.bis.</b> Il nucleo familiare ha optato per l'eco bonus e/o sisma bonus di cui all'articolo 119 comma 4-ter del decreto legge n. 34 del 19 maggio 2020, o per il super bonus 110%, con contestuale rinuncia al contributo per la ricostruzione.</p> <p>(DR.....)</p>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

**C. Proprietari di edifici agibili e idonei all'uso.**

<p>Uno o più componenti del nucleo familiare sono proprietari di un immobile idoneo all'uso per il nucleo familiare e che non sia stato già locato in forza di contratto o concesso in comodato d'uso regolarmente registrati, ubicato nel medesimo comune, oppure in un comune confinante, oppure nel comune ove il nucleo familiare beneficiario del contributo per l'autonoma sistemazione (CAS) usufruisca del CAS o abbia usufruito della sistemazione alberghiera. L'idoneità all'uso di cui alla presente lettera è valutata secondo i parametri di assegnazione delle SAE in relazione ai componenti.</p>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
---	---

**D. Rientro nell'abitazione principale.**

<p>Il nucleo familiare ha fatto rientro nell'abitazione principale, abituale e continuativa, danneggiata dal sisma anche se di essa non è stata ancora ripristinata l'agibilità.</p>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
--	---

**D-bis. Esecuzione lavori di riparazione definitiva.**

<p>Il nucleo familiare è proprietario o titolare di diritti reali su immobili con danno B o C ivi rientrati dopo la realizzazione dei lavori di temporanea messa in sicurezza, e non può risiedere nell'abitazione principale, abituale e continuativa, nel periodo di esecuzione dei lavori di riparazione definitiva.</p> <p>(numero MUDE istanza depositata:.....)</p> <p>(Decreto USR concessione contributo:.....del.....)</p>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
---	---

**E. Residenza o domicilio.**

Il nucleo familiare ha trasferito la residenza o il domicilio al di fuori del territorio delle Regioni Lazio, Abruzzo, Marche e Umbria.	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
---	-----------------------------	-----------------------------

**F. Assegnazione di alloggi di servizio.**

Un componente del nucleo familiare è assegnatario di un alloggio di servizio messo a disposizione dall'amministrazione di appartenenza e idoneo ad ospitare il nucleo familiare	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
---	-----------------------------	-----------------------------

**G. Altra sistemazione avente carattere di stabilità.**

Il nucleo familiare ha provveduto ad altra sistemazione avente carattere di stabilità ai sensi dell'articolo 3, comma 2, dell'ordinanza n. 388/2016.	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
--	-----------------------------	-----------------------------

Atti allegati

--

**Dichiara altresì** di essere a conoscenza dell'obbligo, previsto dall'art.1.c.7 dell' OCDPC n.614/2019, di comunicare la perdita dei requisiti per il mantenimento del contributo o l'assegnazione delle SAE o degli alloggi messi a disposizione dalle pubbliche amministrazioni, pena la decadenza del diritto al beneficio, entro e non oltre 30 giorni dal verificarsi dell'evento cui consegue la decadenza, al Comune presso il quale è stata depositata la richiesta di contributo o che hanno provveduto all'assegnazione della SAE o dell'alloggio.

Luogo \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

***Firma del richiedente e di tutti i componenti maggiorenni del nucleo familiare, i quali, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevoli delle conseguenze penali previste agli artt. 75 e 76 del medesimo D.P.R. 28 dicembre 2000, per chi attesta il falso, sotto la propria responsabilità, fanno proprio il contenuto della presente dichiarazione***

Cognome	Nome	Data di nascita	Firma

## Informativa trattamento dati personali

**Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 ed in relazione alle informazioni di cui si entrerà in possesso, ai fini della tutela delle persone e altri soggetti in materia di trattamento di dati personali, si comunica quanto segue:**

**1. Finalità del Trattamento:** I dati da Lei forniti verranno utilizzati allo scopo e per il fine di valutare le condizioni e modalità di mantenimento ovvero attribuzione del C.A.S. da parte del Suo nucleo familiare. Oltre che per le finalità sopra descritte, i Suoi dati personali potranno essere altresì trattati per adempiere agli obblighi previsti da leggi, regolamenti o normative comunitarie, nonché da disposizioni delle Autorità di vigilanza del settore. Il conferimento dei suoi dati è necessario per il conseguimento delle finalità di cui sopra.

**2. Modalità del Trattamento:** i Suoi dati sono oggetto di trattamento informatico e cartaceo. Le operazioni di trattamento sono attuate in modo da garantire la sicurezza logica, fisica e la riservatezza dei Suoi dati personali e delle comunicazioni.

**3. Conferimento dei dati:** Il conferimento dei dati per le finalità di cui al punto 1 è obbligatorio, e l'eventuale mancato, parziale o inesatto conferimento potrebbe avere come conseguenza l'impossibilità di fornire il contributo richiesto.

**4. Comunicazione e diffusione dei dati:** I dati forniti saranno comunicati alla Regione competente per territorio, quale Soggetto Attuatore, ed al Dipartimento di Protezione Civile, e ove necessario ad altri soggetti istituzionali per adempiere agli obblighi previsti da leggi, regolamenti o normative comunitarie, nonché da disposizioni delle Autorità di vigilanza del settore.

**5. Titolare del Trattamento:** Il titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di

**6. Diritti dell'interessato:** In ogni momento, Lei potrà esercitare, ai sensi degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679, il diritto di: a) chiedere la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali; b) ottenere le indicazioni circa le finalità del trattamento, le categorie dei dati personali, i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati e, quando possibile, il periodo di conservazione; c) ottenere la rettifica e la cancellazione dei dati; d) ottenere la limitazione del trattamento; e) ottenere la portabilità dei dati, ossia riceverli da un titolare del trattamento, in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, e trasmetterli ad un altro titolare del trattamento senza impedimenti; f) opporsi al trattamento in qualsiasi momento ed anche nel caso di trattamento per finalità di marketing diretto; g) opporsi ad un processo decisionale automatizzato relativo alle persone fisiche, compresa la profilazione. h) chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati; i) revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca; j) proporre reclamo a un'autorità di controllo. Può esercitare i Suoi diritti con richiesta scritta inviata al Comune competente per territorio, all'indirizzo postale della sede legale o all'indirizzo di posta certificata.