



CITTÀ DI TREIA

Il Sindaco

Prot. n. 20929 del 15/12/2020

OGGETTO: DICHIARAZIONE OBBLIGATORIA AI FINI DEL MANTENIMENTO DEL CONTRIBUTO AUTONOMA SISTEMAZIONE - OCDPC 614/2019

Gentile cittadino,
con la presente Le trasmettiamo la certificazione per il mantenimento del C.A.S. - Contributo Autonoma Sistemazione per l'anno 2021, da compilare in ogni sua parte e da consegnare all'ufficio protocollo del Comune di Treia, sito in c.so Italia Libera n. 16.

Gli orari di apertura al pubblico sono dal lunedì al sabato, dalle 10:30 alle 13:30.

La scadenza ultima per la presentazione della certificazione in oggetto è in data **15 gennaio 2021**.

Si precisa che è necessario compilare il modello in ogni sua parte, il quale dovrà essere sottoscritto da tutti i soggetti maggiorenni del nucleo familiare, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000; per i soggetti minorenni è sufficiente l'apposizione della firma del genitore o del tutore.

Per la compilazione della sezione riguardante i dati catastali ed il livello di danno dell'immobile inagibile, dovrà richiedere tali dati al proprietario dello stesso.

Le ricordiamo che, ai sensi dell'OCDPC 614/2019, per il mantenimento del C.A.S. dovrà certificare, unitamente al proprietario dell'immobile inagibile, la sottoscrizione dell'impegno alla prosecuzione del contratto di locazione alle condizioni ante sisma, successivamente all'intervento di ricostruzione dell'edificio inagibile.

Contestualmente alla certificazione in oggetto dovranno essere allegati, a pena di invalidità della stessa:

- copie dei documenti di identità di tutti i soggetti firmatari la stessa;
- atto di impegno da parte del soggetto titolare del C.A.S. alla prosecuzione del contratto di locazione dopo l'esecuzione dell'intervento;
- atto di impegno da parte del proprietario dell'immobile inagibile alla prosecuzione del contratto di locazione dopo l'esecuzione dell'intervento;

La presente certificazione va presentata anche nei casi in cui Lei non sia più titolare del C.A.S., ma sia percettore del contributo pari al 50% del C.A.S. (art. 3 co. 3 OCDPC 614/2019) o pari al differenziale dei canoni di locazione (art. 3 co. 2 OCDPC 614/2019).



CITTÀ DI TREIA

Il Sindaco

Le ricordiamo infine che la mancata presentazione della certificazione in oggetto entro la data di scadenza porta alla cessazione del Contributo Autonomia Sistemazione.

Cordiali saluti.

FC/mr



IL SINDACO
Franco Capponi

--

--

Al Sindaco del Comune di TREIA

DICHIARAZIONE SUL POSSESSO DEI REQUISITI PER IL MANTENIMENTO DEL CONTRIBUTO PER IL CANONE DI LOCAZIONE DI UNITA' IMMOBILIARI (art. 3 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"

a seguito agli 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																				
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	Locazione <input type="checkbox"/> Comodato d'uso gratuito <input type="checkbox"/> Comodato d'uso registrato <input type="checkbox"/>		
Scheda AeDES	B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> Livello operativo: _____		

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.	

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

Il nucleo familiare al momento del sisma dimorava stabilmente in una unità immobiliare oggetto di ordinanza di sgombero, in forza di contratto di locazione o comodato (ivi inclusi alloggi di Edilizia Residenziale Pubblica)	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
--	-----------------------------	-----------------------------

A. Proprietari di immobili agibili e idonei all'uso

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	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
---	-----------------------------	-----------------------------

B. Rientro nell'abitazione principale.

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.	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
---	-----------------------------	-----------------------------

C. 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"/>
---	-----------------------------	-----------------------------

D. 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"/>
---	-----------------------------	-----------------------------

E. 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"/>
--	-----------------------------	-----------------------------

DICHIARA

che il proprietario (o l'Ente proprietario) dell'immobile reso inagibile dagli eventi sismici presso cui il nucleo dimorava ha depositato l'impegno assunto in sede di presentazione della domanda di contributo per la ricostruzione di cui all'art. 6 del DL 189/2016 alla prosecuzione alle medesime condizioni del rapporto di locazione o di comodato in essere alla data degli eventi sismici, successivamente all'esecuzione dell'intervento (dichiarazione allegata alla presente istanza);

che il sottoscritto ha assunto l'impegno alla prosecuzione alle medesime condizioni del rapporto di locazione o di comodato successivamente all'esecuzione dell'intervento (dichiarazione allegata alla presente istanza);

A tal fine **RICHIEDE**

- il contributo di autonoma sistemazione per sé e per i componenti del proprio nucleo familiare;

OPPURE DICHIARA

- di non essere in grado di produrre gli impegni di cui al comma 1, art. 3 della OCDPC n.614/2019 **(impegno alla prosecuzione alle medesime condizioni del rapporto di locazione o di comodato in essere alla data degli eventi sismici, successivamente all'esecuzione dell'intervento);**

A tal fine **RICHIEDE**

- il contributo pari alla differenza tra il canone di locazione pagato per la sistemazione abitativa temporanea come risultante dal contratto registrato e quello che era corrisposto, al momento dell'evento sismico, per il godimento dell'abitazione inagibile, comunque nella misura massima di € 600,00 mensili;
- il contributo pari al 50% dell'importo del contributo per il C.A.S. riconosciuto alla data di pubblicazione dell'OCDPC n. 614/2019, in quanto la sistemazione abitativa temporanea è a titolo gratuito.

OPPURE DICHIARA

- di essere assegnatario di una SAE o di una unità immobiliare acquisita ai sensi dell'art. 14 del D.L. n. 8/2017 (invenduto), o realizzata ai sensi delle ordinanze di Protezione Civile (sostituta SAE);
- di non essere in grado di produrre gli impegni di cui al comma 1, art. 3 della OCDPC n.614/2019 **(impegno alla prosecuzione alle medesime condizioni del rapporto di locazione o di comodato in essere alla data degli eventi sismici, successivamente all'esecuzione dell'intervento);**

A tal fine **MANIFESTA**

Di essere a conoscenza, ai sensi del comma 6, art. 3 della OCDPC n. 614/2019, dell'obbligo di corrispondere un contributo parametrato ai canoni stabiliti per l'assegnazione degli alloggi per l'Edilizia Residenziale Pubblica (secondo quanto previsto dal Regolamento Regionale 24 ottobre 2008, n. 2 - Criteri per il calcolo dei canoni locativi degli alloggi di edilizia residenziale pubblica sovvenzionata. Attuazione dell'articolo 20 quaterdecies della legge regionale 16 dicembre 2005, n. 36) decurtato del 30%.

Il sottoscritto/la sottoscritta **DICHIARA** di essere a conoscenza che tutta la documentazione citata e non allegata nella presente dichiarazione deve essere disponibile in qualsiasi momento su richiesta del Comune e/o degli Enti preposti allo svolgimento dei controlli previsti.

Atti allegati

- | |
|--|
| <p><input type="checkbox"/> dichiarazione di impegno del proprietario dell'immobile inagibile</p> <p><input type="checkbox"/> dichiarazione di impegno del locatario dell'immobile inagibile</p> |
|--|

N.B.: alla presente vanno allegati i documenti di identità di tutti soggetti maggiorenni

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.

ALLEGATO 1 ALLA DICHIARAZIONE DI CUI ALL' OCDPC 614/2019

(rilasciata ai sensi dell'art. 47 del DPR n. 445 del 28/12/2000)

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (_____) il _____

residente a _____ (_____) _____

indirizzo _____

in qualità di **PROPRIETARIO/USUFRUTTUARIO** dell'immobile danneggiato dal sisma sito nel comune di Treia, via _____, foglio _____ particella _____ subalterno _____,

consapevole delle sanzioni penali e civili, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR n. 445 del 28/12/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di impegnarsi formalmente a proseguire, successivamente all'esecuzione dell'intervento di riparazione del suddetto edificio danneggiato dal sisma, nel rapporto di locazione o di comodato in essere alla data del sisma.

Dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 (Tutela della Privacy), che i dati personali raccolti tramite la presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito e per le finalità del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

_____ luogo e data

_____ firma del dichiarante (*)

* * * * *

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (_____) il _____

residente a _____ (_____) _____

indirizzo _____

in qualità di **LOCATARIO/COMODATARIO** del suddetto immobile danneggiato dal sisma,

consapevole delle sanzioni penali e civili, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR n. 445 del 28/12/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di impegnarsi formalmente a proseguire, successivamente all'esecuzione dell'intervento di riparazione del suddetto edificio danneggiato dal sisma, nel rapporto di locazione o di comodato in essere alla data del sisma.

Dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 (Tutela della Privacy), che i dati personali raccolti tramite la presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito e per le finalità del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

_____ luogo e data

_____ firma del dichiarante (*)

* La firma non deve essere autenticata, né deve necessariamente avvenire alla presenza dell'impiegato dell'Ente/Ufficio che ha richiesto la dichiarazione.
- **Allegare fotocopia di un documento di identità in corso di validità.**
- Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37, comma 1, del DPR 445/2000.