

Spazio riservato  
al protocollo

Al Comune di Norcia  
Via Alberto Novelli, 1  
Norcia (Pg)

**Oggetto:** Contributo Autonoma Sistemazione C.A.S. - Sisma 2016. Adempimenti previsti dalla Circolare del Capo Dipartimento della Protezione Civile n. 10494 del 10/02/2017 dichiarazione resa dai titolari dell'istanza

Il sottoscritto (Cognome) \_\_\_\_\_ (Nome) \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_ ) il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ Codice Fiscale |\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|

in qualità di beneficiario C.A.S., consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000

**DICHIARA**

**che il proprio nucleo familiare, alla data del sisma, aveva l'abitazione principale, abituale e continuativa nel Comune di Norcia (Pg)**

in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ frazione \_\_\_\_\_

**TITOLO DI OCCUPAZIONE**

LOCAZIONE

PROPRIETA'

USUFRUTTO

COMODATO D'USO

ETC. (Specificare) \_\_\_\_\_

**DICHIARA INOLTRE**

di aver provveduto autonomamente alla sistemazione del proprio nucleo familiare nel Comune di \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ Fraz. \_\_\_\_\_

**DATI DEL LUOGO DI AUTONOMA SISTEMAZIONE**

**SOLUZIONE ABITATIVA SCELTA**

ABITAZIONE

CASETTA

CAMPER

ROULOTTE

ETC. (Specificare) \_\_\_\_\_

**TITOLO DI OCCUPAZIONE**

LOCAZIONE

PROPRIETA'

USUFRUTTO

COMODATO D'USO

ETC. (Specificare) \_\_\_\_\_

**DATI DEL PROPRIETARIO DEL LUOGO DI AUTONOMA SISTEMAZIONE**

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

Codice Fiscale / Partita I.V.A. |\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|

Tutti i dati sopra riportati risultano riferibili al richiedente e ai componenti il proprio nucleo familiare per il quale si beneficia del C.A.S., mi impegno a comunicare per iscritto e tempestivamente ogni variazione relativa ai dati oggi dichiarati.

Luogo \_\_\_\_\_, \_\_\_ / \_\_\_ / 201\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Allegare copia del documento del dichiarante