

## **Eventi Sismici di maggio 2012**

# **DOMANDA DI CONTRIBUTO**

**per gli oneri sostenuti e conseguenti a traslochi e depositi, in relazione agli eventi sismici del mese di maggio 2012**

*(ai sensi dell'art. 3, comma 1, lett. e) del D.L. 6 giugno 2012, n. 74 convertito, con modificazioni, nella L. 1° agosto 2012, n. 122)*

**Al Commissario delegato "Sisma maggio 2012"  
Palazzo Balbi – Dorsoduro 3901  
30123 - Venezia**

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
Nome Cognome

nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
Comune Prov. gg/mm/aaaa

Residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
Comune Prov. Via/Piazza n .civico CAP

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

il contributo per gli oneri sostenuti conseguenti a traslochi e depositi, in relazione agli eventi sismici del mese di maggio 2012.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, il sottoscritto consapevole delle conseguenze penali previste agli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 per chi attesta il falso, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA QUANTO SEGUE**

CHE ALLA DATA DEL SISMA ERA					<input type="checkbox"/>	RESIDENTE	<input type="checkbox"/>	DOMICILIATO	<i>(spuntare la casella che ricorre)</i>	
VIA/PIAZZA					N.					
COMUNE					PROVINCIA					
IN QUALITA' DI	PROPRIETARIO <input type="checkbox"/>			INQUILINO <input type="checkbox"/>						

**CHE PER TALE ABITAZIONE HA RICEVUTO ORDINANZA DI SGOMBERO IN DATA**      \_\_ / \_\_ / \_\_

**SGOMBERO TOTALE**                     

**SGOMBERO PARZIALE**               

**SGOMBERO TEMPORANEO**       

**EMESSO DA** .....

**NUMERO DI COMPONENTI IL NUCLEO FAMILIARE** \_\_\_\_\_

