

## **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** \_\_\_\_\_

