

## **Eventi Sismici di maggio 2012**

# **DOMANDA DI CONTRIBUTO**

## **PER L'AUTONOMA SISTEMAZIONE**

*(ai sensi dell'Ordinanza del Commissario delegato n. 14 del 31 luglio 2013)*

**SCADENZA PER LA PRESENTAZIONE: 30 SETTEMBRE 2013**

### **MODALITA' DI PRESENTAZIONE:**

- A MEZZO FAX AL NUMERO 041 5228524
- POSTA ELETTRONICA: [protocollo.generale@pec.regione.veneto.it](mailto:protocollo.generale@pec.regione.veneto.it)
- A MEZZO RACCOMANDATA A/R

**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 \_\_\_\_\_

**C H I E D E**

**IL CONTRIBUTO PER L'AUTONOMA SISTEMAZIONE A SEGUITO 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** .....



### **ALLEGATI:**

- copia del provvedimento di sgombero (totale, parziale, temporaneo) dell'abitazione principale;
- originale delle spese sostenute afferenti all'autonoma sistemazione;
- fotocopia del documento d'identità in corso di validità;
- scheda dati anagrafici, debitamente compilata;
- scheda posizione fiscale, debitamente compilata.

---

### **Informativa ai sensi del D. Lgs. n.196/2003 -"Codice in materia di protezione dei dati personali"**

Per il trattamento dei dati personali si intende la raccolta, la registrazione, l'organizzazione, la conservazione, l'elaborazione, la modificazione, l'utilizzo, la comunicazione, la diffusione e la cancellazione delle informazioni finalizzate allo sviluppo del relativo procedimento amministrativo e alle attività ad esso correlate.

In ottemperanza a quanto disposto dall'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003, si informa che i dati forniti sono necessari nell'ambito del sopra indicato procedimento di cui al presente modello e sono trattati su supporto cartaceo e informatico dal Commissario delegato. Titolare del relativo trattamento è il Commissario delegato. L'interessata/o ha diritto all'aggiornamento dei dati e ad opporsi per motivi legittimi al loro trattamento, oltre agli altri diritti indicati dall'art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003. Il Commissario delegato può utilizzare i dati contenuti nella presente scheda esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione e del presente procedimento amministrativo.

**Data** \_\_\_\_\_

**Firma** \_\_\_\_\_