

OGGETTO: Richiesta contributo economico a favore dei cittadini danneggiati dall'alluvione del 19/20 ottobre 2024

Io sottoscritto/a (nome e cognome) _____
nato/a a _____ prov. _____ il _____
residente a _____ in via _____ civico n. _____
telefono _____ email _____
codice fiscale _____

CHIEDO

il contributo in oggetto previsto dalla delibera di Giunta Comunale n 173/2024.

A tal fine, consapevole delle conseguenze penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. per le falsità in atti e le dichiarazioni mendaci,

D I C H I A R A SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ QUANTO SEGUE

1.a) di essere (barrare con una crocetta tra le parentesi la voce che interessa)

proprietario o comproprietario residente

residente non proprietario

dell'appartamento di proprietà di _____

dichiarato inagibile a seguito dell'esonazione del Navile del 19/20 ottobre 2024

ovvero

pur non dichiarato inagibile a seguito dell'esonazione del Canale Navile del 19/20 ottobre 2024, risultato allagato al piano terra in locali aventi destinazione residenziale e non adibiti a pertinenze (*cantine, garage*)

identificato catastalmente come segue:

• via e civico _____ Cat. ___ Foglio ___ Mappale ___ Sub ___

• via e civico _____ Cat. ___ Foglio ___ Mappale ___ Sub ___

oppure

1.b) di essere

proprietario o comproprietario non residente di un appartamento non abitato alla data del 18 ottobre 2024, e non destinato ad attività di affittacamere, B&B o simili dichiarato inagibile a seguito dell'esonazione del Navile del 19/20 ottobre 2024

identificato catastalmente come segue:

• via e civico _____ Cat. ___ Foglio ___ Mappale ___ Sub ___

• via e civico _____ Cat. ___ Foglio ___ Mappale ___ Sub ___

• via e civico _____ Cat. ___ Foglio ___ Mappale ___ Sub ___

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre:

di essere consapevole che l'amministrazione è estranea ad eventuali controversie tra i comproprietari e/o aventi diritto;

di avere preso conoscenza dell'avviso pubblicato dal Comune e di accettarne integralmente tutti i contenuti;

di autorizzare il trattamento dei dati personali, relativamente alla presente procedura, sia in formato cartaceo che elettronico, per il conseguimento di finalità di natura pubblicistica ed istituzionale, precontrattuale e contrattuale e per i connessi eventuali obblighi di legge

Chiedo inoltre che il pagamento di cui sopra venga corrisposto tramite le seguenti modalità:

accredito su conto corrente di seguito riportato: Codice IBAN italiano: (conto corrente bancario o postale / libretto postale purché munito di IBAN) intestato o cointestato al richiedente (27 caratteri)

IBAN: _____;

Dichiaro inoltre che qualsiasi comunicazione relativa al presente procedimento potrà essere inviata, oltre che all'indirizzo di residenza, anche ai seguenti recapiti: Cell _____ indirizzo mail _____

Si allega

fotocopia documento di identità in corso di validità;

(per i cittadini di Paesi non appartenenti all'Unione Europea) fotocopia del permesso di soggiorno in corso di validità; qualora il permesso di soggiorno sia scaduto sarà necessario presentare la ricevuta rilasciata dalla Poste italiane a seguito di presentazione di richiesta di rinnovo o cedolino di rinnovo rilasciato dalla Questura, unitamente alla fotocopia del permesso di soggiorno scaduto.

luogo e data _____

firma del richiedente _____