

**Dichiarazione sostitutiva di
CERTIFICAZIONE/ATTO DI NOTORIETA'**
(Artt. 46 e 47 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)
CONTRIBUTI SISMA 2009 e/o COPERTURA ASSICURATIVA
(Richiedente il Contributo)

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (____), il _____,
Codice Fiscale _____, residente nel Comune di _____
(____), Via _____ n. _____,

in qualità di Richiedente la Concessione del Contributo per gli interventi di riparazione ai sensi della ☐ OPCM N. 3779/2009 ☐ OPCM N. 3790/2009 di cui alla Pratica AQ-BCE-_____ riferita all'immobile danneggiato o distrutto dal sisma del 06 aprile 2009, sito in:

Comune	Frazione/ Via/ Piazza e n. civ.	Sez.	Fgl.	P.lla	Sub.
L'AQUILA		<input type="checkbox"/> NCT <input type="checkbox"/> NCEU			

con destinazione alla data del 06 aprile 2009 a:

- ☐ *abitazione principale ai sensi dell'art 8 del D.lgs. 30 dicembre 1992 n. 504 e s.m.i.;*
☐ *immobile diverso da quello adibito ad abitazione principale;*
☐ *uso non abitativo (Categorie catastali B, C, A/10 ed altre categorie speciali);*

consapevole delle pene stabilite per false attestazioni e mendaci dichiarazioni ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e degli artt. 483,495 e 496 del Codice Penale e che inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione resa, decadranno i benefici conseguenti al provvedimento conseguito sulla base della dichiarazione non veritiera ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. n. 445/2000,

sotto la propria responsabilità, compilando il presente Modulo con i necessari dati mancanti e contrassegnando l'ipotesi che interessa con una croce su ogni casella oggetto dell'asseverazione,

DICHIARA

ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445:

1. relativamente al suddetto bene/immobile:

- ☐ *di non aver ricevuto alcun premio di copertura assicurativa per il risarcimento dei danni causati dal sisma del 06 aprile 2009;*
☐ *di aver presentato richiesta di indennizzo assicurativo a risarcimento dei danni causati dal sisma del 06 aprile 2009, attualmente in corso di istruttoria o di Liquidazione, per l'importo di € _____, allegando a tal uopo copia della relativa Istanza;*
☐ *di non avere presentato istanza ai sensi della OPCM N. 3797/2009, per accedere ai contributi per il rimborso delle spese sostenute per il trasloco e il deposito temporaneo del mobilio;*
☐ *di avere presentato istanza ai sensi della OPCM N. 3797/2009, per accedere ai contributi per il rimborso delle spese sostenute per il trasloco e il deposito temporaneo del mobilio in riferimento ai suddetti immobili danneggiati, specificando a tal uopo il seguente ID Pratica _____;*

- ☐ di non avere presentato altra istanza ai sensi delle OPCM N. 3778/2009, N. 3779/2009 e N. 3790/2009, per accedere ai contributi per la riparazione di altri immobili danneggiati dal sisma del 06 aprile 2009, siti nel Comune di L'Aquila o in altro Comune del cratere sismico;
- ☐ di avere presentato altra istanza ai sensi delle OPCM N. 3778/2009, N. 3779/2009 e N. 3790/2009, per accedere ai contributi per la riparazione di altri immobili danneggiati dal sisma del 06 aprile 2009, siti nel Comune di L'Aquila o in altro Comune del cratere sismico, così riepilogate con ID Pratica nella seguente tabella:

PROT. BDE	COGNOME/NOME	OPCM di riferimento		
			<input type="checkbox"/> 1^ Abitazione <input type="checkbox"/> 2^ Abitazione <input type="checkbox"/> Uso non abitativo	€
			<input type="checkbox"/> 1^ Abitazione <input type="checkbox"/> 2^ Abitazione <input type="checkbox"/> Uso non abitativo	€
			<input type="checkbox"/> 1^ Abitazione <input type="checkbox"/> 2^ Abitazione <input type="checkbox"/> Uso non abitativo	€
			<input type="checkbox"/> 1^ Abitazione <input type="checkbox"/> 2^ Abitazione <input type="checkbox"/> Uso non abitativo	€

2. che il proprio nucleo familiare, alla data del 06 aprile 2009, era composto da:

COGNOME/NOME	CODICE FISCALE	RAPPORTO DI PARENTELA

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere informato, ai sensi del D.lgs. n. 196 del 30.06.2003, che i dati raccolti saranno utilizzati dagli uffici nell'ambito del procedimento per il quale la presente viene resa, sia con strumenti cartacei sia su supporti informatici a disposizione dell'USRA, che verranno comunicati a terzi per gli effetti della Legge n. 241/1990 in caso di verifiche ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. n. 445/2000.

L'Aquila, li _____

Firma del Dichiarante
 (per esteso e leggibile)

La presente dichiarazione sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione, nonché ai gestori di pubblici servizi, ed ai sensi dell'art. 38 del DPR N. 445/2000 viene sottoscritta dall'interessato unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità.