

ALLEGATO B

Legge 8 agosto 2024, n. 111, Capo II-bis, “Ulteriori misure urgenti di protezione civile e di prevenzione del rischio sismico connesso al fenomeno bradisismico nell'area dei Campi Flegrei” Art. 9 sexies CAS _ "Contributi per l'autonoma sistemazione"																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
COMUNE DI _____																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
DATA EVENTO: 20 MAGGIO 2024																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
PERIODO DI RIFERIMENTO (1) _____																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
<table><tr><th colspan="3">DOMANDA</th><th colspan="3">DATI RELATIVI AL RICHIEDENTE</th><th colspan="2">DATI RELATIVI AL NUCLEO FAMILIARE</th><th colspan="12">DATI RELATIVI ALL'ABITAZIONE PRINCIPALE ABITUALE E CONTINUATIVA</th><th colspan="3">SISTEMAZIONE CON ONERI A CARICO DELLA P.A.</th><th colspan="1">CONTROLLI EFFETTUATI (4)</th><th colspan="1">VARIAZIONI RISPETTO AL TRIMESTRE PRECEDENTE (5)</th><th colspan="3">AUTONOMA SISTEMAZIONE (6)</th></tr><tr><th>NUM .</th><th>PROT.</th><th>DATA</th><th>COGNOME</th><th>NOME</th><th>DATA DI NASCITA</th><th>N. componenti nucleo familiare</th><th>di cui n. età superiore a 65 anni, portatori di handicap o con disabilità non inferiore al 67% alla data dell'evento</th><th>VIA/ PIAZZA</th><th>N. CIV.</th><th>Di proprietà SI/NO</th><th>N. dell'ordinanza di sgombero</th><th>Data dell'ordinanza di sgombero</th><th>Data di evacuazione del nucleo familiare (2)</th><th>Sgombero per inagibilità totale SI/NO</th><th>Sgombero per inagibilità parziale SI/NO</th><th>Data di notifica del provvedimento di revoca dell'ordinanza di sgombero</th><th>Data di rientro nell'abitazione evacuata</th><th>Previsto il rientro nell'abitazione evacuata SI/NO</th><th>Data in cui è previsto il rientro nell'abitazione evacuata</th><th>Alloggio in affitto o struttura recettiva con oneri a carico del Comune SI/NO</th><th>Dal (3)</th><th>Al (3)</th><th>SI/NO</th><th>SI/NO</th><th>Dal</th><th>Al (7)</th><th>Contributo Spettante €</th></tr><tr><td>1</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>2</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>3</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>4</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>5</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>6</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>7</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>8</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td colspan="28">TOTALE</td></tr></table>																												DOMANDA			DATI RELATIVI AL RICHIEDENTE			DATI RELATIVI AL NUCLEO FAMILIARE		DATI RELATIVI ALL'ABITAZIONE PRINCIPALE ABITUALE E CONTINUATIVA												SISTEMAZIONE CON ONERI A CARICO DELLA P.A.			CONTROLLI EFFETTUATI (4)	VARIAZIONI RISPETTO AL TRIMESTRE PRECEDENTE (5)	AUTONOMA SISTEMAZIONE (6)			NUM .	PROT.	DATA	COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA	N. componenti nucleo familiare	di cui n. età superiore a 65 anni, portatori di handicap o con disabilità non inferiore al 67% alla data dell'evento	VIA/ PIAZZA	N. CIV.	Di proprietà SI/NO	N. dell'ordinanza di sgombero	Data dell'ordinanza di sgombero	Data di evacuazione del nucleo familiare (2)	Sgombero per inagibilità totale SI/NO	Sgombero per inagibilità parziale SI/NO	Data di notifica del provvedimento di revoca dell'ordinanza di sgombero	Data di rientro nell'abitazione evacuata	Previsto il rientro nell'abitazione evacuata SI/NO	Data in cui è previsto il rientro nell'abitazione evacuata	Alloggio in affitto o struttura recettiva con oneri a carico del Comune SI/NO	Dal (3)	Al (3)	SI/NO	SI/NO	Dal	Al (7)	Contributo Spettante €	1																													2																													3																													4																													5																													6																													7																													8																													TOTALE																											
DOMANDA			DATI RELATIVI AL RICHIEDENTE			DATI RELATIVI AL NUCLEO FAMILIARE		DATI RELATIVI ALL'ABITAZIONE PRINCIPALE ABITUALE E CONTINUATIVA												SISTEMAZIONE CON ONERI A CARICO DELLA P.A.			CONTROLLI EFFETTUATI (4)	VARIAZIONI RISPETTO AL TRIMESTRE PRECEDENTE (5)	AUTONOMA SISTEMAZIONE (6)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
NUM .	PROT.	DATA	COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA	N. componenti nucleo familiare	di cui n. età superiore a 65 anni, portatori di handicap o con disabilità non inferiore al 67% alla data dell'evento	VIA/ PIAZZA	N. CIV.	Di proprietà SI/NO	N. dell'ordinanza di sgombero	Data dell'ordinanza di sgombero	Data di evacuazione del nucleo familiare (2)	Sgombero per inagibilità totale SI/NO	Sgombero per inagibilità parziale SI/NO	Data di notifica del provvedimento di revoca dell'ordinanza di sgombero	Data di rientro nell'abitazione evacuata	Previsto il rientro nell'abitazione evacuata SI/NO	Data in cui è previsto il rientro nell'abitazione evacuata	Alloggio in affitto o struttura recettiva con oneri a carico del Comune SI/NO	Dal (3)	Al (3)	SI/NO	SI/NO	Dal	Al (7)	Contributo Spettante €																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
1																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
2																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
3																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
4																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
5																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
6																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
7																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
8																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
TOTALE																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
NOTE: (1) la prima rendicontazione è relativa al periodo 20 maggio 2024-30 settembre 2024; le successive saranno trimestrali (1 ottobre 2024-31 dicembre 2024, ecc.). (2) Se antecedente alla data dell'ordinanza di sgombero, va indicata la data di effettiva evacuazione del nucleo dichiarata dall'interessato e confermata con apposita attestazione dal Comune. (3) Periodo da indicare ma da non conteggiare ai fini del calcolo del contributo per l'autonoma sistemazione. (4) Indicare se è stato eseguito o meno il controllo sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive di certificazione e atto di notorietà rese dai beneficiari, sia all'atto della presentazione della domanda di contributo che, successivamente, per attestare la persistenza dei requisiti. (5) Indicare SI se nel trimestre di riferimento sono state accolte variazioni comportanti l'aumento, la riduzione o la sospensione del contributo rispetto al trimestre precedente. (6) Indicare il periodo effettivo di autonoma sistemazione al netto di eventuali periodi di sistemazione con oneri a carico della P.A. (7) Per il periodo inferiore al mese, il contributo è determinato dividendo l'importo mensile per il numero dei giorni del mese di riferimento (31, 30 o 28 gg), moltiplicato per i giorni di mancata fruibilità dall'abitazione. Esempio per CAS dal 20 al 31 maggio per nucleo monocomponente 400:31X11. Il contributo è riconosciuto fino alla data di notifica del provvedimento di revoca dell'ordinanza di sgombero, se non si sia provveduto ad altra sistemazione abitativa avente carattere di stabilità e, comunque, non oltre il 31 dicembre 2025.																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							