

MODELLO PER EREDI

**DOMANDA DI RICHIESTA DI CONTRIBUTO  
PER LE SPESE DI TRASLOCO E DEPOSITO TEMPORANEO**

(Dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

**ALL'UFFICIO SPECIALE PER LA RICOSTRUZIONE UMBRIA**

per il tramite del Comune di

Il sottoscritto

nato a

il

CF

, residente in

(COGNOME E NOME, LUOGO E DATA DI NASCITA, CODICE FISCALE, COMUNE ED INDIRIZZO DI RESIDENZA)

IN QUALITÀ DI **EREDE** O **CO-EREDE**

**CHIEDE LA CONCESSIONE DI UN CONTRIBUTO DI €**

A TAL FINE, AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 445 DEL 28 DICEMBRE 2000, IL SOTTOSCRITTO,  
CONSAPEVOLE DELLE CONSEGUENZE PENALI PREVISTE AGLI ARTT. 75 E 76 DEL D.P.R. 445/2000,  
PER CHI ATTESTA IL FALSO, SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

**DICHIARA QUANTO SEGUE**

LE SPESE COMPLESSIVE SOSTENUTE\* PER TRASLOCHI E DEPOSITO TEMPORANEO IN RELAZIONE ALL'IMMOBILE DI PROPRIETÀ DEL *DE CUIUS* AMMONTANO A:

€  **RICHIESTO PER TRASLOCO DI SGOMBERO**  
(art. 2 comma 1 O.C. n. 21/2017 come modificata dalla O.C. n. 170/2024)

€  **RIMBORSATO PER TRASLOCO DI SGOMBERO**  
(art. 2 comma 2 O.C. n. 21/2017 come modificata dalla O.C. n. 170/2024)

€  **RICHIESTO PER DEPOSITO TEMPORANEO DEI MOBILI**  
(art. 2 comma 1 O.C. n. 21/2017 come modificata dalla O.C. n. 170/2024)

€  **RIMBORSATO PER DEPOSITO TEMPORANEO DEI MOBILI**  
(art. 2 comma 2 O.C. n. 21/2017 come modificata dalla O.C. n. 170/2024)

€  **RICHIESTO PER TRASLOCO DI RIENTRO**  
(Punto 1 Circolare Commissario CGRTS-0029998-A-29/07/2024)

\* Per spese complessivamente sostenute e ammesse a rimborso, per un massimo complessivo di € 5.000,00 (cinquemila/00), come disciplinate ai sensi dell'O.C. 21/2017 e successivamente modificate ai sensi dell'O.C. 170/2024, nonché dalla Circolare CGRTS-0029998-A-29/07/2024 del Commissario Straordinario Ricostruzione Sisma 2016 e 2023 del 29/07/2024, sono da intendersi esclusivamente quelle relative al trasloco (di sgombero e/o di rientro post agibilità) e al deposito temporaneo dei beni mobili.

È presente una polizza assicurativa a copertura di questa tipologia di spesa:

SI  Quantificazione: €

NO

<b>DATI PERSONALI DEL <i>DE CUIUS</i></b> <input type="text"/> <b>(dati riferiti alla data del sisma)</b>
--

NATO A	<input type="text"/>	IL	<input type="text"/>
MORTO A	<input type="text"/>	IL	<input type="text"/>
NAZIONALITÀ	<input type="text"/>		
CODICE FISCALE	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
<b>RESIDENZA DEL <i>DE CUIUS</i> ALLA DATA DEL SISMA</b>			
VIA/PIAZZA	<input type="text"/>	N.	<input type="text"/>
COMUNE	<input type="text"/>	PROV.	<input type="text"/>

<b>DATI PERSONALI DEL RICHIEDENTE EREDE</b> <b>(dati riferiti alla data del sisma)</b>
---

NATO A	<input type="text"/>	IL	<input type="text"/>
NAZIONALITÀ	<input type="text"/>		
CODICE FISCALE	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
TEL	<input type="text"/>		
<b>RESIDENZA</b>			
VIA/PIAZZA	<input type="text"/>	N.	<input type="text"/>
COMUNE	<input type="text"/>	PROV.	<input type="text"/>

ACCETTA CHE L'UFFICIO SPECIALE PER LA RICOSTRUZIONE EFFETTUI LE VERIFICHE DEL CASO

**DICHIARA inoltre:**

ESTREMI IDENTIFICATIVI DELL'EDIFICIO AD USO ABITAZIONE PRINCIPALE:

N.C.E.U FGL. , PART. , SUB ;

OGGETTO DELL'ORDINANZA D' INAGIBILITÀ SULLA BASE DI SCHEDA AEDES CON:

**ESITO E**

DATA ED ESTREMI IDENTIFICATIVI DELL'ORDINANZA DI SGOMBERO PER INAGIBILITÀ TOTALE:

DATA  /  / , nr. ;

**ESITO B o C** CON DANNI GRAVI (individuati ai sensi della Tabella 1 allegata all'Ordinanza n.19 del 2017)

DATA ED ESTREMI IDENTIFICATIVI DELL'ORDINANZA PER INAGIBILITÀ:

DATA  /  / , nr. ;

- DETERMINA DEL DIRIGENTE DELL'USR UMBRIA DI AUTORIZZAZIONE ALL'INTERVENTO DI MIGLIORAMENTO DEL  - nr. ; (nel caso di richiesta di concessione del contributo per edificio ad uso di abitazione principale con danni gravi con esito B o C);

CHE NESSUN ALTRO MEMBRO DEL NUCLEO FAMILIARE HA PRESENTATO ANALOGA RICHIESTA PER LA CONCESSIONE DEL CONTRIBUTO PER TRASLOCO E/O DEPOSITO TEMPORANEO DI MOBILI PER LA SUDETTA UNITÀ ABITATIVA;

**DESCRIZIONE DEL NUMERO E DELLA TIPOLOGIA DEI MOBILI E/O DEI SUPPELLETTILI UBIcati, ALLA DATA DEGLI EVENTI SISMICI, NELL'ABITAZIONE DICHIARATA INAGIBILE E SGOMBERATA:**


**DATA TRASLOCO ED EVENTUALE DEPOSITO TEMPORANEO DEI MOBILI:**
 /  / 
**TITOLO IN BASE AL QUALE SI OCCUPAVA L'IMMOBILE SGOMBERATO:**
 PROPRIETÀ 
 AFFITTO

 ALTRO TITOLO  (usufrutto, uso abitazione, comodato, altro)
**È STATA PRESENTATA DOMANDA DI CONTRIBUTO PER LA RICOSTRUZIONE:**
 SI       NO 
**I LAVORI DI RIPRISTINO dell'abitazione sgomberata:**
 SONO STATI AVVIATI      SI  (in data  /  /  )      NO 

 SARANNO AVVIATI      SI  (entro la data  /  /  )      NO 

 SONO STATI CONCLUSI      SI  (in data  /  /  )      NO 
**È STATA COMUNICATA DAL TECNICO INCARICATO LA FINE LAVORI:**
 SI  (in data  /  /  )      NO 
**L'INDIRIZZO DEL RICHIEDENTE A CUI INVIARE COMUNICAZIONI È IL SEGUENTE:**

VIA/PIAZZA	<input type="text"/>		N.	<input type="text"/>
COMUNE	<input type="text"/>		PROV.	<input type="text"/>
TELEFONO	<input type="text"/>	CELLULAR E	<input type="text"/>	
INDIRIZZO PEC	<input type="text"/>			



Allegati<sup>1</sup>

- delega di eventuali altri eredi a presentare domanda
- copia del provvedimento di sgombero totale dell'abitazione<sup>2</sup>
- copia delle fatture e/o delle ricevute attestanti le spese sostenute per il trasloco e/o per l'eventuale deposito temporaneo
- copia della documentazione attestante il pagamento delle spese per il trasloco e/o per l'eventuale deposito temporaneo
- copia dell'eventuale documento di trasporto
- copia dell'eventuale contratto di locazione, di usufrutto, di uso, di abitazione, di comodato ovvero di altro titolo legittimante l'utilizzazione dell'unità immobiliare come abitazione principale
- copia dell'eventuale polizza assicurativa
- fotocopia di un documento d'identità in corso di validità
- certificato di residenza del richiedente alla data dell'evento sismico<sup>2</sup>

**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.*

*Inottemperanza 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 dall'Ufficio speciale per la ricostruzione cui la domanda è stata presentata. Titolare del relativo trattamento è l'Ufficio speciale per la ricostruzione cui la domanda è stata presentata.*

*L'interessato/a 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. L'Ufficio speciale per la ricostruzione 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.*

Luogo

Data

Firma \_\_\_\_\_

---

1 Barrare le caselle relative ai documenti effettivamente allegati alla domanda al momento della sua presentazione presso il Comune territorialmente competente.

2 Adempimento a carico del Comune di presentazione della domanda di contributo

## Autocertificazione

(Dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

**delega degli eventuali altri eredi aventi diritto a presentare la domanda, e autorizzazione dell'accredito per l'importo del contributo determinato ai sensi dell'art. 2 dell'ordinanza 21/2017**

Il sottoscritto

nato a  il

CF , residente in

(COGNOME E NOME, LUOGO E DATA DI NASCITA, CODICE FISCALE, COMUNE ED INDIRIZZO DI RESIDENZA)

in qualità di erede del *de cuius*

deceduto il  :

- **delega** il Sig/ la Sig.ra

presentare per il tramite del Comune di  la richiesta di contributo per le spese di trasloco/deposito temporaneo effettuate, in relazione all'immobile del *de cuius* di cui sopra, ai sensi dell'ordinanza commissariale n. 21/2017 s.m.i.;

- **conferisce** allo stesso/alla stessa mandato per il pagamento, in conto anticipazione, delle spese relative alle attività di trasloco temporaneo di mobili e suppellettili di cui all'ordinanza n. 21/2017 e s.m.i nonché per l'accreditamento dell'importo del contributo determinato ai sensi dell'art. 2 dell'ordinanza di cui sopra, sul conto corrente indicato dal richiedente.

Data

Firma \_\_\_\_\_

(Allegare documento di identità)