**Al Sindaco del Comune di ACCUMOLI**

# 

**DICHIARAZIONE SUL POSSESSO DEI REQUISITI PER IL MANTENIMENTO DELL’ASSEGNAZIONE DEL M.A.P.R.E. DI CUI ALLE O.C.D.P.C. N. 388/2016, N. 614/2019 E N. 779/2021**

Il sottoscritto / la sottoscritta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in seguito agli eventi sismici che hanno colpito il territorio delle Regioni Lazio, Marche, Umbria ed Abruzzo a far data dal 24.08.2016, avendo richiesto ed ottenuto l’assegnazione di un Modulo Abitativo prefabbricato rurale emergenziale (M.A.P.R.E.)

***ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle conseguenze penali previste agli artt. 75 e 76 del medesimo D.P.R. 28 dicembre 2000, per chi attesta il falso, sotto la propria responsabilità,***

**DICHIARA**

* + 1. **Dati personali del dichiarante**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| cognome |  | | | | | | nome | | | |  | | | | | |
| luogo di  nascita |  | | | | | | | | | | | | prov. | |  | |
| nazionalità |  | | | | | | | | data di  nascita | | | | / / | | | |
| codice fiscale |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Indirizzo  M.A.P.R.E. |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| comune |  | | | | | | prov. | |  | | | | | | | |
| telefono |  | | | | | | e-  mail | |  | | | | | | | |

* + 1. **Abitazione resa inagibile dagli eventi sismici.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L’unità abitativa nella quale prima degli eventi sismici era stabilita la dimora principale, abituale e continuativa del nucleo familiare era/è situata in | | | | |
| via/piazza |  | | n. |  |
| Comune/frazione |  | | | |
| Riferimenti | Foglio | Particella | sub |  |

catastali

* + 1. **Componenti del nucleo familiare diversi dal dichiarante**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| cognome |  | nome |  |
| codice fiscale |  | | |
| cognome |  | nome |  |
| codice fiscale |  | | |
| cognome |  | nome |  |
| codice fiscale |  | | |
| cognome |  | nome |  |
| codice fiscale |  | | |

**DICHIARA altresì**

di abitare in modo continuativo nel M.A.P.R.E. assegnato;

che nessun componente del nucleo familiare, o nessuna persona che abita nel M.A.P.R.E.

è beneficiario di altra forma assistenziale (C.A.S., S.A.E., alloggio comunale, ecc);

che l’immobile in cui il dichiarante aveva dimora abituale, principale e continuativa ante

sisma risulta danneggiata con il seguente esito\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, come da scheda Aedes

n.\_\_\_\_\_\_\_del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

di aver provveduto, qualora proprietari o titolari di diritti reali di godimento di unità

immobiliari che necessitano di immediata riparazione, alla presentazione entro il

termine del 30 Novembre 2020, della domanda di contributo per danni lievi di cui

all’art 8, comma 4 del DL 189/2016 e smi come da istanza MUDE n.\_\_\_\_\_\_\_\_

o, in alternativa

di trovarsi in una delle ipotesi di impedimento per gli interventi di immediata

esecuzione di cui all’art 8 della Circolare del Commissario Straordinario n. 111/2020;

di aver provveduto o essere nei termini di provvedere, qualora proprietari o titolari di

diritti reali di godimento di unità immobiliari, alla richiesta di contributo per il ripristino

dell’immobile

o, in alternativa

di optare per l’eco bonus e sisma bonus di cui all’art 119, comma 4ter del DL

34/2020, con contestuale rinuncia al contributo per la ricostruzione;

di non essere proprietari di un immobile idoneo all’uso del nucleo familiare e che non

sia stato già locato in forza di un contratto o concesso in comodato d’uso

regolarmente registrato, ubicato nel medesimo comune di appartenenza, o comune

confinante;

di non aver fatto rientro nell’abitazione principale abituale e continuativa danneggiata

dal sisma;

di non aver trasferito la propria residenza al di fuori delle Regioni Lazio, Umbria,

Abruzzo, Marche;

di non essere assegnatario di un alloggio di servizio;

di non aver provveduto ad altra sistemazione avente carattere di stabilità;

Il sottoscritto richiedente **DICHIARA** altresì di essere a conoscenza che tutta la documentazione oggetto della presente dichiarazione deve essere disponibile in qualsiasi momento su richiesta del Comune e/o degli altri Enti preposti allo svolgimento dei controlli previsti dalla normativa vigente.

Luogo Data

***Firma del richiedente e di tutti i componenti maggiorenni del nucleo familiare, i quali, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevoli delle conseguenze penali previste agli artt. 75 e 76 del medesimo D.P.R. 28 dicembre 2000, per chi attesta il falso, sotto la propria responsabilità, fanno proprio il contenuto della presente dichiarazione***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cognome | Nome | Data di nascita | Firma |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Informativa trattamento dati personali**

**Ai sensi dell’art. 13 del Regolamento UE 2016/679 ed in relazione alle informazioni di cui si entrerà in possesso, ai fini della tutela delle persone e altri soggetti in materia di trattamento di dati personali, si comunica quanto segue:**

1. **Finalità del Trattamento**: I dati da Lei forniti verranno utilizzati allo scopo e per il fine di valutare le condizioni e modalità di mantenimento ovvero attribuzione del M.A.P.R.E. da parte del Suo nucleo familiare. Oltre che per le finalità sopra descritte, i Suoi dati personali potranno essere altresì trattati per adempiere agli obblighi previsti da leggi, regolamenti o normative comunitarie, nonché da disposizioni delle Autorità di vigilanza del settore. Il conferimento dei suoi dati è necessario per il conseguimento delle finalità di cui sopra.
2. **Modalità del Trattamento**: i Suoi dati sono oggetto di trattamento informatico e cartaceo. Le operazioni di trattamento sono attuate in modo da garantire la sicurezza logica, fisica e la riservatezza dei Suoi dati personali e delle comunicazioni.
3. **Conferimento dei dati:** Il conferimento dei dati per le finalità di cui al punto 1 è obbligatorio, e l’eventuale mancato, parziale o inesatto conferimento potrebbe avere come conseguenza l’impossibilità di fornire il contributo richiesto.
4. **Comunicazione e diffusione dei dati**: I dati forniti saranno comunicati alla Regione competente per territorio, quale Soggetto Attuatore, ed al Dipartimento di Protezione Civile, e ove necessario ad altri soggetti istituzionali per adempiere agli obblighi previsti da leggi, regolamenti o normative comunitarie, nonché da disposizioni delle Autorità di vigilanza del settore.
5. **Titolare del Trattamento**: Il titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Accumoli.
6. **Diritti dell’interessato**: In ogni momento, Lei potrà esercitare, ai sensi degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679, il diritto di: a) chiedere la conferma dell’esistenza o meno di propri dati personali; b) ottenere le indicazioni circa le finalità del trattamento, le categorie dei dati personali, i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati e, quando possibile, il periodo di conservazione; c) ottenere la rettifica e la cancellazione dei dati; d) ottenere la limitazione del trattamento; e) ottenere la portabilità dei dati, ossia riceverli da un titolare del trattamento, in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, e trasmetterli ad un altro titolare del trattamento senza impedimenti; f) opporsi al trattamento in qualsiasi momento ed anche nel caso di trattamento per finalità di marketing diretto; g) opporsi ad un processo decisionale automatizzato relativo alle persone fisiche, compresa la profilazione. h) chiedere al titolare del trattamento l’accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati; i) revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca; j) proporre reclamo a un’autorità di controllo. Può esercitare i Suoi diritti con richiesta scritta inviata al Comune competente per territorio, all'indirizzo postale della sede legale o all’indirizzo di posta certificata.