

EVENTO CALAMITOSO DI MAGGIO 2009  
SCHEMA SEGNALAZIONE

**Spese per autonoma sistemazione sostenute da privati  
a seguito di grave danneggiamento o distruzione della propria abitazione o  
ordinanza di sgombero**

**Al Sig.Sindaco di**

.....

Il sottoscritto ....., nato  
a ....., il ..... residente in  
Comune di ....., località .....  
Via ..... n. ....  
codice fiscale ..... avendo avuto l'alloggio, di via .....

..... n. .... di codesto Comune, ove dimorava  
abituamente e stabilmente, distrutto o dichiarato totalmente o parzialmente inagibile con  
ordinanza sindacale a seguito dagli eventi alluvionali verificatisi il .....

**dichiara**

Ai sensi del comma 3 dell'articolo 3 della legge 15 maggio 1997, n. 127 e successive  
modifiche ed integrazioni:

1. che alla data del ..... 2009 dimorava in modo abituale e/o stabile  
nell'alloggio sito in Comune di .....località ..... via.....  
..... n. ....;
2. che tale alloggio è stato distrutto o dichiarato totalmente o parzialmente inagibile  
con ordinanza sindacale n. .... del .....
3. che il proprio nucleo familiare convivente stabilmente nell'alloggio suddetto è così  
composto:

---

---

---

---

---

**ALLEGATO 3)**

4. che nel proprio nucleo familiare sono presenti n. ....persone con più di 65 anni e n. .... persone portatori di handicap con invalidità non inferiore al 67%;
5. Che ha provveduto o intende provvedere all'autonoma sistemazione del predetto nucleo familiare mediante:
  - a) affitto in altro alloggio situato in Comune di .....  
via ..... n.....;
  - b) altra sistemazione alloggiativa (indicare quale) ..... in Comune di ..... via ..... n.....;
5. che la suddetta autonoma sistemazione è avvenuta o avverrà a decorrere dal giorno ....., per un periodo di giorni .....

Il sottoscritto dichiara inoltre di rinunciare espressamente alla richiesta e/o utilizzazione di alloggi provvisori messi a disposizione dalla Pubblica Amministrazione o da altri Enti in conseguenza dell'assegnazione del contributo richiesto con la presente istanza.

.....,il.....

**FIRMA DEL DICHIARANTE**