

**Evento calamitoso aprile 2009**  
**Contributo per l' autonoma sistemazione di nuclei famigliari evacuati**

Al Comune di

---

Il sottoscritto ..... nato a .....  
il.....residente in Comune di....., località .....  
Via.....n.....codice fiscale ... .....  
avendo avuto l'abitazione principale, sita in codesto Comune, ove dimorava abitualmente e  
continuativamente, distrutta o sgomberata a seguito di dichiarazione di totale o parziale inagibilità  
a seguito degli eventi calamitosi verificatisi nel mese di aprile 2009

CHIEDE

di beneficiare del contributo mensile previsto dalle disposizioni vigenti per provvedere all'autonoma  
sistemazione del nucleo familiare.

**A tal fine dichiara**

- 1) che alla data del ..... dimorava in modo abituale e 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 nell'alloggio suddetto è così composto:

.....  
.....  
.....  
.....

- 4) che ha provveduto all'autonoma sistemazione del predetto nucleo familiare mediante:

affitto in altro alloggio situato in Comune di ..... Via.....n.....

**oppure**

altra sistemazione alloggiativa (indicare quale) ..... in  
Comune di..... Via .....  
n. ....

- 5) che la suddetta autonoma sistemazione è avvenuta a decorrere dal giorno .....,  
per un periodo presunto di mesi .....

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.

Data .....

FIRMA

.....