

DICHIARAZIONE DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

All'inserimento nell'elenco comunale dei proprietari di abitazioni disponibili all'accoglienza della popolazione colpita da ordinanza di inagibilità dell'alloggio a seguito del sisma del 24 agosto 2016

Al Comune di Foligno

AREA DIRITTI DI CITTADINANZA – Servizio Politiche Abitative

Il sottoscritto/a _____ nato a
_____ il _____ e residente a _____ PROVINCIA
_____ C.F. _____ e-mail _____
pec) _____

CHIEDE

Di essere inserito nell'elenco comunale dei proprietari di abitazioni disponibili all'accoglienza della popolazione colpita da ordinanza di inagibilità dell'alloggio a seguito del sisma del 24 agosto 2016

consapevole di quanto disposto dall'art. 75 del D.P.R. n. 445/2000 nonché delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del medesimo D.P.R. n. 445/2000, ai fini della manifestazione di interesse di cui in epigrafe,

DICHIARA

- Di essere a conoscenza e di accettare integralmente le condizioni previste nell'Ordinanza sindacale n. 506 del 15 settembre 2016 che allega alla presente debitamente sottoscritta in firma autografa
- Di essere proprietario (o titolare di diritto reale) dell'alloggio/i sito/i in Foligno via

di seguito descritto /i

- che l'alloggio è in condizione di immediata disponibilità e idoneità all'uso, agibile ed in regola con tutte le prescrizioni di legge relative alla ricettività di persone;
- che sull'alloggio descritto non esistono vincoli di qualsivoglia natura.
- Che sull'alloggio esistono i seguenti vincoli _____

-
- di impegnarsi a mantenere la disponibilità dell'alloggio per un periodo non inferiore a 180 (centottanta) giorni prorogabili fino alla conclusione dello stato di emergenza.

Dichiara, inoltre, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Letto confermato e sottoscritto

Data

Il/La Dichiarante

ATTENZIONE:

Il presente documento deve essere inviato entro il 30 settembre 2016 tramite :

□ **E-mail:** angela.delvecchio@comune.foligno.pg.it

□ **PEC:** comune.foligno@postacert.umbria.it

Indicare nell'oggetto: Emergenza Sisma. – Accoglienza terremotati.

Allegare alla presente domanda DOCUMENTO D'IDENTITA'