

Modello AS

Colata detritica del 30 giugno 2025
Contributo per l' autonoma sistemazione di nuclei familiari evacuati
art. 2 dell'O.C.D.P.C. n. 1162 del 25.09.2025

Al Comune di Bardonecchia

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 eccezionali eventi meteorologici dell'ultima decade del mese di

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 nel Comune
di Località..... Via n.;
- 2) che tale alloggio è stato distrutto in tutto o in parte o sgomberato con ordinanza sindacale n.
..... del
- 3) che il proprio nucleo familiare convivente nell'alloggio suddetto è così composto:

n. persone.....
di cui:
n. persone con più di 65 anni.....
n. persone con portatori di handicap.....

n. persone con una percentuale di invalidità non inferiore al 67%
.....

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

affitto in altro alloggio situato in Comune diVia.....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

.....