

RICHIESTA DI PRIME MISURE REGIONALI
Modello A – “AUTONOMA SISTEMAZIONE”

AL COMUNE di _____

**Eventi meteorologici verificatisi nei giorni 16 e 17 novembre 2025 nel territorio
della Regione Autonoma Friuli-Venezia Giulia**

DATI SOGGETTO DICHIARANTE

Il/La sottoscritto/a _____

Codice Fiscale _____

nato/a _____ il _____

Telefono +39 _____ / _____; Cell. +39 _____ / _____

mail/PEC _____

IN QUALITA' DI

- ☐ residente nel fabbricato residenziale di seguito indicato, distrutto ovvero sgomberato in esecuzione di provvedimenti delle competenti autorità, a seguito degli eccezionali eventi meteorologici avversi occorsi nei giorni 16 e 17 novembre 2025, ubicato nel Comune di _____
- ☐ tutore legale di residente nel fabbricato residenziale di seguito indicato, distrutto ovvero sgomberato in esecuzione di provvedimenti delle competenti autorità, a seguito degli eccezionali eventi meteorologici avversi occorsi nei giorni 16 e 17 novembre 2025, ubicato nel Comune di _____

(N.B. La presente richiesta può essere presentata solo da un componente del nucleo familiare o suo tutore legale)

DICHIARA AI SENSI DEL D.P.R. N. 445/2000

per il proprio nucleo familiare

consapevole ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, delle responsabilità e sanzioni, previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia, in caso di dichiarazioni mendaci

1) DESCRIZIONE DELL'UNITA' IMMOBILIARE DANNEGGIATA

- via/viale/piazza/(altro) _____ n. _____
nel Comune di _____
Prov. _____ CAP _____
- L'unità immobiliare è stata oggetto di provvedimento di sgombero:
☐ SI
☐ NO
- L'edificio è stato distrutto:
☐ SI
☐ NO

2) DESCRIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE

- alla data dell'evento il nucleo familiare era composto da n. _____ unità, come di seguito specificato:

Nr. Progr.	Cognome	Nome	Data di nascita

- all'interno del nucleo familiare sono presenti n. _____ persone di età superiore a 65 anni ed ulteriori n. _____ portatori di handicap o disabili con una percentuale di invalidità non inferiore al 67%;
- alla data dell'evento calamitoso nell'abitazione sgomberata in cui era stabilita la residenza anagrafica, dimorava abitualmente
☐ tutto il nucleo
☐ parte del nucleo _____ (indicare il numero di componenti che dimorava abitualmente nell'abitazione sgomberata)

3) SISTEMAZIONE ALLOGGIATIVA ALTERNATIVA DEL NUCLEO FAMILIARE:

(NB1: in caso di diverse sistemazioni alloggiative dei componenti il nucleo familiare, specificare nel campo note)

(NB2: indicare una o più casistiche)

- ☐ altra abitazione di proprietà del nucleo familiare o disponibile ad altro titolo con carattere di stabilità
- ☐ altra abitazione in locazione
- ☐ altra abitazione in comodato d'uso senza carattere di stabilità
- ☐ presso amici, parenti, conoscenti
- ☐ roulotte, camper e soluzioni similari
- ☐ strutture ricettive, alloggi, con oneri a carico della P.A.
- ☐ struttura sociosanitaria con oneri, anche parziali,

Note: _____

CHIEDE

ai fini dell'accredito del ristoro regionale per autonoma sistemazione previsto secondo le seguenti indicazioni:

- **euro 400,00** per i nuclei monofamiliari; euro 500,00 per i nuclei familiari composti da due unità; **euro 700,00** per quelli composti da tre unità; **euro 800,00** per quelli composti da quattro unità; **euro 900,00** mensili per i nuclei familiari composti da cinque o più unità;
- se nel nucleo familiare sono presenti persone di età superiore a 65 anni, oppure persone portatori di handicap ovvero disabili con una percentuale di invalidità non inferiore al 67%, ulteriori **euro 200,00** mensili per ognuno di essi;

che l'accredito dell'importo disponibile avvenga sul seguente conto corrente bancario/postale:

IBAN: _____

INTESTATARIO CONTO CORRENTE _____

Istituto _____

Agenzia _____

Ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del "Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE (regolamento generale sulla protezione dei dati)", il sottoscritto dichiara di essere informato che i dati personali raccolti e contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che al riguardo gli competono tutti i diritti previsti dagli articoli da 15 a 20 del medesimo Regolamento.

DATA _____

Firma del richiedente

Allegati:

- fotocopia di documento di riconoscimento in corso di validità del dichiarante