



**Comune  
di Cesena**

**Settore Servizi al Cittadino  
e Innovazione Tecnologica**  
Piazza del Popolo, 10  
47521 Cesena (FC)  
*protocollo@pec.comune.cesena.fc.it*

0547 356235 | *facile@comune.cesena.fc.it*  
0547 356111 | *demografici@comune.cesena.fc.it*  
0547 356631 | *gestionecimiteri@comune.cesena.fc.it*



## **SPORTELLO EMERGENZA ALLUVIONE**

AL SINDACO DEL COMUNE DI CESENA

**DOMANDA DI CONTRIBUTO "COMUNALE" PER L'AUTONOMA SISTEMAZIONE, CESENA-CAS (NUOVO MODULO DI DOMANDA)**, per fronteggiare le avverse condizioni meteorologiche che, a partire dal giorno 16 maggio 2023, hanno colpito il territorio del Comune di Cesena – giusta Delibera di Giunta Comune di Cesena n. 215 del 4/8/2023 integrata dalla Delibera di Giunta Comune di Cesena n. 239 del 26/9/2023 e Determine dirigenziali n. 1091, 1113, 1241 del 2023

**IL SOTTOSCRITTO (COGNOME E NOME)** \_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

IL **CONTRIBUTO COMUNALE (CESENA-CAS)** PER L'AUTONOMA SISTEMAZIONE ED A TAL FINE ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, consapevole delle conseguenze penali previste agli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000, per chi attesta il falso, sotto la propria responsabilità

### **DICHIARA**

CHE IL SUO NUCLEO FAMILIARE NON HA USUFRUITO DEL CONTRIBUTO CAS NAZIONALE PERCHÉ:

- NESSUN COMPONENTE DEL NUCLEO HA PRESENTATO LA DOMANDA;
- LA DOMANDA PRESENTATA È STATA RESPINTA IN QUANTO PRESENTATA OLTRE IL TERMINE PERENTORIO DEL 30 GIUGNO 2023;
- LA DOMANDA È STATA RESPINTA IN QUANTO DOMICILIATO (E NON RESIDENTE ANAGRAFICAMENTE);
- LA DOMANDA È STATA RESPINTA IN QUANTO TITOLARE DI UNA SECONDA CASA LIBERA E AGIBILE UBICATA IN UN COMUNE LIMITROFO;
- LA DOMANDA È STATA RESPINTA O IL CONTRIBUTO È STATO INTERROTTO IN ANTICIPO IN QUANTO ERA AVVENUTA LA RISOLUZIONE DEL CONTRATTO DI LOCAZIONE/COMODATO E QUINDI LA SITUAZIONE DI ALLONTANAMENTO NON ERA PIÙ TRANSITORIA.

### **DICHIARA INOLTRE QUANTO SEGUE**

### **DATI PERSONALI DEL DICHIARANTE:**

COGNOME E NOME \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

INDIRIZZO DI RESIDENZA ANAGRAFICA \_\_\_\_\_

INDIRIZZO DI DOMICILIO A CESENA (QUALORA DIVERSO DALLA RESIDENZA ANAGRAFICA) \_\_\_\_\_

---



**Comune  
di Cesena**

**Settore Servizi al Cittadino  
e Innovazione Tecnologica**  
Piazza del Popolo, 10  
47521 Cesena (FC)  
protocollo@pec.comune.cesena.fc.it

0547 356235 | [facile@comune.cesena.fc.it](mailto:facile@comune.cesena.fc.it)  
0547 356111 | [demografici@comune.cesena.fc.it](mailto:demografici@comune.cesena.fc.it)  
0547 356631 | [gestionecimiteri@comune.cesena.fc.it](mailto:gestionecimiteri@comune.cesena.fc.it)



TELEFONO \_\_\_\_\_

EMAIL \_\_\_\_\_

**DATI DELL'ABITAZIONE EVACUATA/SGOMBERATA:**

INDIRIZZO DI RESIDENZA/DOMICILIO \_\_\_\_\_

(N.B. Se nell'abitazione evacuata si aveva il solo domicilio, lo stesso deve sussistere al momento dell'evento del 16 maggio 2023. Allegare copie delle fatture relative alle utenze che possano comprovare tale requisito o prove testimoniali di vicini non parenti/affini/coniuge/unito civilmente. In questo procedimento per "domicilio" si intende il luogo dove il richiedente viveva insieme alla sua famiglia. È escluso, pertanto, il mero domicilio di lavoro).

**COMPOSIZIONE FAMILIARE ALLA DATA DEL 16 MAGGIO PRESSO L'INDIRIZZO EVACUATO (TABELLA 1) E  
DATA DI EVACUAZIONE/SGOMBERO ED EVENTUALE RIENTRO A CASA**

N.	COGNOME	NOME	ETÀ SUPERIORE A 65 ANNI, PORTATORE DI HANDICAP O INVALIDITÀ NON INFERIORE AL 67% - RIPORTARE SI/NO A FIANCO DEI NOMINATIVI SCRITTI IN TABELLA	DATA DI EVACUAZIONE DI FATTO O A SEGUITO DI ORDINANZA COMUNALE N..... DEL.....  Riportare il dato per ogni componente (sono possibili anche date diverse e che qualche componente non sia mai evacuato).	DATA DI RIENTRO O EVENTUALE RIENTRO  Riportare il dato per ogni componente (sono possibili anche date diverse e che qualche componente non sia ancora rientrato).
1					
2					
3					
4					
5					
6					



**Comune  
di Cesena**

**Settore Servizi al Cittadino  
e Innovazione Tecnologica**  
Piazza del Popolo, 10  
47521 Cesena (FC)  
protocollo@pec.comune.cesena.fc.it

0547 356235 | [facile@comune.cesena.fc.it](mailto:facile@comune.cesena.fc.it)  
0547 356111 | [demografici@comune.cesena.fc.it](mailto:demografici@comune.cesena.fc.it)  
0547 356631 | [gestionecimiteri@comune.cesena.fc.it](mailto:gestionecimiteri@comune.cesena.fc.it)



**ALLA DATA DELL'EVENTO CALAMITOSO, NELL'ABITAZIONE EVACUATA IN CUI ERA STABILITA LA  
RESIDENZA ANAGRAFICA/DOMICILIO, DIMORAVANO EFFETTIVAMENTE:**

tutto il nucleo

parte del nucleo  \_\_\_\_\_ (indicare il numero progressivo corrispondente al/i componente/i della Tabella 1) (Con questo quesito si vuole capire se alcuni componenti della famiglia riportati nel certificato anagrafico di stato di famiglia, siano effettivamente dimoranti abitualmente/domiciliati in quanto emigrati senza ancora aver formalizzato la comunicazione all'ufficio Anagrafe).

**TITOLO IN BASE AL QUALE SI OCCUPAVA L'ABITAZIONE EVACUATA/SGOMBERATA:**

1) proprietà

2) locazione

Specificare se alloggio Acer SI  NO

3) altro  \_\_\_\_\_ (specificare: es. usufrutto, uso, comodato d'uso gratuito).

**SISTEMAZIONE ALLOGGIATIVA DEL NUCLEO FAMILIARE ATTUALE/DURANTE IL PERIODO DI EVACUAZIONE**

(N.B.: in caso di diverse sistemazioni alloggiative dei componenti il nucleo familiare, indicare a fianco della casella di riferimento da barrare il numero progressivo corrispondente al/ai componente/i della Tabella 1)

1. nell'abitazione sgomberata  (Nr. Progr. \_\_\_\_\_)

2. altra abitazione in locazione transitoria/comodato  (Nr. Progr. \_\_\_\_\_)

3. presso parenti e amici  (Nr. Progr. \_\_\_\_\_)

4. presso seconda casa  (Nr. Progr. \_\_\_\_\_) Specificare indirizzo della seconda casa e se si richiede il contributo per il primo mese di evacuazione, in quanto detta seconda casa era difficilmente raggiungibile:

SI  (richiedo il contributo in quanto la mia seconda casa nel primo mese era difficilmente raggiungibile)

NO  (non richiedo il contributo in quanto fin dall'evacuazione ho potuto raggiungere la mia seconda casa)

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

5. presso abitazioni/alloggi a carico, anche parziale, della Pubblica Amministrazione

(Nr. Progr. \_\_\_\_\_)

6. altra abitazione in locazione/comodato definitiva a seguito della risoluzione del contratto locazione/comodato dal.....  (Nr. Progr. \_\_\_\_\_).





**Comune  
di Cesena**

**Settore Servizi al Cittadino  
e Innovazione Tecnologica**  
Piazza del Popolo, 10  
47521 Cesena (FC)  
[protocollo@pec.comune.cesena.fc.it](mailto:protocollo@pec.comune.cesena.fc.it)

0547 356235 | [facile@comune.cesena.fc.it](mailto:facile@comune.cesena.fc.it)  
0547 356111 | [demografici@comune.cesena.fc.it](mailto:demografici@comune.cesena.fc.it)  
0547 356631 | [gestionecimiteri@comune.cesena.fc.it](mailto:gestionecimiteri@comune.cesena.fc.it)



## MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

**Termini perentori: dal 4 settembre 2023 al 30 ottobre 2023 ore 13.**

La domanda può essere compilata insieme al personale addetto dello Sportello Emergenza Alluvioni, previo appuntamento dal lunedì al venerdì, oppure può consegnata allo Sportello Facile per la successiva trasmissione all'Ufficio Protocollo dal lunedì al sabato, ovvero inviata con Raccomandata con ricevuta di ritorno allo Sportello Emergenza Alluvioni - Piazza del Popolo 10, 47521 Cesena.

La domanda può altresì essere inviata telematicamente all'indirizzo PEC del Comune [protocollo@pec.comune.cesena.fc.it](mailto:protocollo@pec.comune.cesena.fc.it) tramite indirizzo PEC o Domicilio digitale del dichiarante ai sensi dell'articolo 65 del d.lgs. 82/2005 e ss.mm.ii

**Spazio riservato al dichiarante per eventuali ulteriori precisazioni:**

---

---

---

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_          Firma del dichiarante \_\_\_\_\_

**Spazio riservato al Comune di Cesena per ulteriori annotazioni :**

---

---

---

**LEGGERE CON ATTENZIONE:**

1. Il richiedente il contributo CESENA-CAS è tenuto a leggere con attenzione lo specifico avviso che dettaglia i criteri, le procedure e i termini per la presentazione delle domande di contributo comunale per l'autonoma sistemazione dei nuclei familiari sfollati dalla propria abitazione principale.
2. Si evidenzia che il contributo è concesso esclusivamente per il periodo in cui si è provveduto autonomamente alla sistemazione del nucleo familiare, ovvero senza l'intervento o l'intermediazione della pubblica amministrazione con spese a carico di questa.
3. La presente domanda costituisce dichiarazione sostitutiva di certificato e di atto notorio (artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000). Ai sensi degli articoli 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso decade dal beneficio conseguente al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera ed è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia. L'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso. Ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. n. 445/2000 il Comune è tenuto ad effettuare idonei controlli anche a campione ed in tutti i casi in cui sorgono fondati dubbi sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive di cui agli articoli 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000.