



## COMUNE DI CAMPLI

PROVINCIA DI TERAMO

**Sisma 2016 — “D.L. 09.02.2017 n. 8 Avviso pubblico di manifestazione di interesse per l’acquisto di unità immobiliari da utilizzare per l’emergenza abitativa a seguito degli eventi sismici del 24 agosto 2016 e successivi nella Regione Abruzzo.”**

**Decreto SMEA n. 78 del 09/04/2019**

Prot. N. 10120

### IL SINDACO

**Richiamato** il D.L. n. 8 del 09/02/2017, coordinato con la Legge di conversione n. 45 del 07/04/2017, con il quale all’art. 14 si è stabilito che, al fine di fronteggiare l’emergenza abitativa conseguente al sisma, le Regioni Abruzzo, Lazio, Marche e Umbria, possono – a titolo oneroso e sentiti i comuni interessati- acquisire al patrimonio dell’edilizia residenziale pubblica, nei rispettivi ambiti territoriali, unità immobiliari ad uso abitativo agibili o resi agibili dal proprietario;

**Dato atto** dei contenuti della DGR n.196 del 18/04/2017;

**Visto** il Decreto della struttura di missione per il superamento dell’emergenza di protezione civile e regionali della regione Abruzzo (SMEA ex COR) n265 del 29/09/2018 con il quale sono state approvate le graduatorie definitive degli immobili di tutti i comuni per un totale di 326 alloggi;

**Considerato** che, nel territorio del commune di Campli risultano da destinare ad assegnazione temporanea per l’emergenza terremoto numero cinque immobili siti in località Piane Nocella n52;

**Visto** il Decreto SMEA n78 del 09/04/2019 di approvazione della modulistica relative alla richiesta, accettazione o rinuncia degli alloggi offerti;

### RENDE NOTO

E’ indetto un avviso per la formazione di una graduatoria di aspiranti all’assegnazione temporanea di numero 5 unità abitative per l’emergenza terremoto (art. 14 DL 09/02/2017 n 8, Legge 07/04/2017 n 45) che sono, ovvero si renderanno disponibili nel commune di Campli.

L’assegnazione degli alloggi in questione, che saranno temporaneamente occupati in comodato d’uso gratuito, è misura alternativa alle altre misure assistenziali previste dall’articolo 4 dell’OCDPC n 394 del 19/09/2016, fermo restando che tutti gli oneri legati alle utenze e alle spese condominiali permangono di competenza del comodatario.

L’assegnazione avrà carattere temporaneo e la revoca della stessa avverrà secondo la normative vigente in materia di assistenza alla popolazione colpita dagli eventi sismici.

La rinuncia all’unità abitativa di che trattasi, temporanea da parte del richiedente, comporta la cessazione da tutte le forme di assistenza di cui all’art. 4 OPCM n 394 del 2016, con decorrenza dalla data di presentazione della rinuncia.

### **Requisiti per la presentazione della domanda:**

Essere beneficiari del contributo di autonoma sistemazione (CAS) liquidato dal comune di Campi ovvero alloggi in strutture ricettive a carico della pubblica amministrazione;

Essere proprietari, affittuari, oppure occupant ad altro titolo di un'abitazione sita nel comune di Campi, nella quale si aveva la dimora principale, abituale e continuativa, che risulti danneggiata dal terremoto del 24/08/2016 e successive repliche, e che sia in una delle seguenti condizioni:

- inagibile con esito "E", a seguito della rilevazione effettuata con scheda Aedes come attestato con ordinanza sindacale di inagibilità e sgombero;
- inagibile con esito "F" (di non rapida soluzione), a seguito della rilevazione effettuata con scheda Aedes come attestato con ordinanza sindacale di inagibilità e sgombero;
- inutilizzabile, a seguito della rilevazione effettuata con scheda fast come attestato dall'ordinanza sindacale di inagibilità e sgombero, il cui esito di inagibilità è "E" o "F" così come dichiarato nell'attestazione che dovrà essere allegata alla richiesta, sottoscritta da professionista abilitato incaricato per la redazione della scheda Aedes;
- in attesa di verifica di agibilità ma in tal caso il richiedente dovrà dichiarare che è distrutta o inagibile;
- inagibile con esito "B" ma incluso in aggregato costituito o da costituirsi e che seguirà dunque i tempi di ricostruzione degli esiti "E" ivi presenti.

### **Attribuzione dei punteggi:**

- Presenza nel nucleo familiare di persone ultrasessantacinquenni:  
punti 3 per ogni persona over 75
- Presenza nel nucleo familiare di persone con disabilità:  
con percentuale d'invalidità pari al 100% punti 3 per ogni persona invalida portatori di handicap, ai sensi dell'art. 3 c.3 L104/92, punti 4 per ogni persona (condizione non cumulabile in riferimento allo stesso soggetto)
- Nucleo familiare (coppie sposate, unite civilmente o conviventi) con figli minori punti 2 per ogni minore.

Nella predisposizione della graduatoria si terrà conto delle seguenti prelezioni:

- a) Prioritariamente verranno collocate i richiedenti ospitati in strutture ricettive (alberghi, pensioni, affittacamere, ecc)

### **Istruttoria delle domande e formazione della graduatoria:**

Il comune di Campi procederà all'istruttoria delle domande e alla formazione della graduatoria che verrà pubblicata sul sito dell'ente; ai fini della collocazione in graduatoria, a parità di punteggio, sono collocati prioritariamente i nuclei familiari con valore ISEE inferiore, in caso di parità varrà la data di presentazione al protocollo com.le.

**Modalità e termini di presentazione della richiesta:**

La richiesta dovrà essere compilata secondo il modello allegato al presente avviso, reperibile su sito istituzionale del comune di Campli o presso l'Ufficio Sisma comunale e dovrà essere inoltrata pena l'esclusione entro il termine del 09/08/2019, a mano al protocollo, via pec, o a mezzo raccomandata AR ; si precise che la domanda dovrà essere completa di documenti di riconoscimento e degli eventuali allegati (certificati medici, modello ISEE, ed altro)

L'assegnazione dell'alloggio verrà comunicato agli aventi diritto tramite comunicazione scritta . Gli assegnatari entro 15 gg dovranno far pervenire al comune di Campli lettera di accettazione su modello 2 (a disposizione presso l'Ufficio Sisma o sul sito istituzionale)

Maggiori informazioni possono essere acquisite direttamente presso gli uffici dell'Ente.

IL SINDACO  
IL SINDACC  
*Dott. Federico Agostinelli*

The image shows a blue circular official stamp of the Comune di Campli on the left. To its right, there is a handwritten signature in black ink that overlaps the text 'IL SINDACC' and 'Dott. Federico Agostinelli'. The text 'IL SINDACO' is printed above 'IL SINDACC'.





Che dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ n. componenti \_\_\_\_\_ sono assistiti in  
autonoma sistemazione presso il Comune \_\_\_\_\_ Via e n. civico \_\_\_\_\_

Che dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ n. componenti \_\_\_\_\_ sono sistemati con  
oneri a carico della Pubblica Amministrazione (struttura ricettiva in convenzione ecc.) \_\_\_\_\_

In caso di dichiarazione di UNA O PIÙ PERSONE CON RIDOTTA O IMPEDITA CAPACITÀ MOTORIA CHE  
NECESSITANO DI SERVIZI SPECIFICI ALLE LORO ESIGENZE allego:

- certificato di invalidità rilasciato da \_\_\_\_\_  
 ALTRO: \_\_\_\_\_

DICHIARA INOLTRE CHE L'ABITAZIONE  
IN CUI SI AVEVA LA DIMORA PRINCIPALE, ABITUALE E CONTINUATIVA, PER CUI SI RICHIEDE L'UNITÀ  
ABITATIVA TEMPORANEA PER L'EMERGENZA TERREMOTO, È SITUATA A \_\_\_\_\_ IN:

DATI SULL'ABITAZIONE DANNEGGIATA:

Foglio: \_\_\_\_\_ Particella: \_\_\_\_\_ Sub: \_\_\_\_\_  
VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ FRAZIONE \_\_\_\_\_  
È

- DI PROPRIETÀ  IN AFFITTO  ABITATA AD ALTRO TITOLO: specificare tipologia \_\_\_\_\_

RISULTA:

- IN ZONA ROSSA  
 INAGIBILE CON ESITO "E", A SEGUITO DELLA RILEVAZIONE EFFETTUATA CON SCHEDA AEDES COME ATTESTATO  
DALL'ORDINANZA N. \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_  
 INAGIBILE CON ESITO "F" (PRESUMIBILMENTE DI NON RAPIDA SOLUZIONE), A SEGUITO DELLA RILEVAZIONE  
EFFETTUATA CON SCHEDA AEDES COME ATTESTATO DALL'ORDINANZA N. \_\_\_\_\_ DEL  
\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_  
 INUTILIZZABILE, A SEGUITO DELLA RILEVAZIONE EFFETTUATA CON SCHEDA FAST COME ATTESTATO  
DALL'ORDINANZA N. \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ IL CUI ESITO DI INAGIBILITÀ È  E  F COSÌ COME  
DICHIARATO NELL'ATTESTAZIONE ALLEGATA ALLA PRESENTE SOTTOSCRITTA DA PROFESSIONISTA ABILITATO  
INCARICATO PER LA REDAZIONE DELLA SCHEDA AEDES  
 IN ATTESA DI VERIFICA DI AGIBILITÀ MA IL SOTTOSCRITTO DICHIARA CHE È DISTRUTTA O INAGIBILE

IN CASO DI SUCCESSIVA RINUNCIA ALL'UNITÀ ABITATIVA TEMPORANEA PER L'EMERGENZA TERREMOTO, IL  
SOTTOSCRITTO È CONSAPEVOLE CHE CESSERANNO TUTTE LE FORME DI ASSISTENZA PREVISTE DALLA NORMATIVA  
DI SETTORE con DECORRENZA DALLA DATA DI PRESENTAZIONE DELLA RINUNCIA.

Li \_\_\_ , \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ firma

Allego fotocopia di un documento di identità

Modello domanda di ACCETTAZIONE/RINUNCIA all'assegnazione temporanea di un'unità abitativa per l'emergenza terremoto (art. 14, Decreto Legge 9 febbraio 2017 n. 8, Legge 7 aprile 2017 n. 45) da presentare in carta semplice entro .....

**EVENTO SISMICO REGIONI LAZIO, MARCHE, UMBRIA E ABRUZZO 24 AGOSTO  
E 26-30 OTTOBRE 2016**

**ACCETTAZIONE / RINUNCIA assegnazione  
temporanea di un'unità abitativa per l'emergenza  
terremoto**

(art. 14, Decreto Legge 9 febbraio 2017 n. 8, Legge 7 aprile 2017 n. 45)

**Comune di...**

Dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà resa ai sensi degli artt.  
46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445

AL SINDACO DEL COMUNE DI ...

IL SOTTOSCRITTO

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

AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 445 DEL 28/12/2000, CONSAPEVOLE DELLE CONSEGUENZE PENALI PREVISTE  
AGLI ARTT. 75 E 76 DEL D.P.R. 445/2000, PER CHI ATTESTA IL FALSO, SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

DICHIARA QUANTO SEGUE

**DATI PERSONALI:**

NATO A \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) IL \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

RESIDENTE A \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)

VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_ TEL. \_\_\_\_\_

con riferimento alla domanda presentata per la richiesta di assegnazione di un'unità abitativa per l'emergenza terremoto con la presente comunica di:

**RINUNCIARE** all'assegnazione dell'unità abitativa temporanea per l'emergenza terremoto  
IN CASO DI RINUNCIA ALL'UNITÀ ABITATIVA TEMPORANEA PER L'EMERGENZA TERREMOTO, DI CUI ALL'ART. 4  
DELL' OCDPC N. 394 DEL 19.09.2016, IL SOTTOSCRITTO È CONSAPEVOLE CHE CESSERANNO TUTTE LE FORME DI  
ASSISTENZA PREVISTE DALLA NORMATIVA DI SETTORE con DECORRENZA DALLA DATA DI PRESENTAZIONE  
DELLA RINUNCIA

**ACCETTARE** l'assegnazione dell'unità abitativa temporanea per l'emergenza terremoto  
IN CASO DI ACCETTAZIONE, IL SOTTOSCRITTO È CONSAPEVOLE CHE L'ASSEGNAZIONE COMPORTE L'ESCLUSIONE  
DALLE ALTRE MISURE ASSISTENZIALI PREVISTE DALL' ART. 4 DELL' OCDPC N. 394 DEL 19.09.2016.

**DATI UNITA' ABITATIVA TEMPORANEA per l'emergenza terremoto:**

ID. \_\_\_\_\_

COMUNE \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)

VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

PIANO \_\_\_\_\_ INTERNO \_\_\_\_\_

Li \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

firma

\_\_\_\_\_

Allego fotocopia di un documento di identità

**Spazio riservato all'Ufficio**

ACCETTAZIONE/RINUNCIA n. / DEL \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / AA.GG.

DOMANDA RICHIESTA ALLOGGIO presentata in data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ acquisita al prot. n. \_\_\_\_\_

**FIRMA POSTA IN MIA PRESENZA**

Firma della persona incaricata di ricevere la domanda

\_\_\_\_\_