

**COMUNE DI.....**

n. progressivo scheda B: \_\_\_\_\_

## **SCHEDA B**

### **Ricognizione del fabbisogno per il ripristino del patrimonio edilizio privato**

**REGIONE .....**

**EVENTI ..... DEL \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_**

#### **SEGNALAZIONE E QUANTIFICAZIONE DEL DANNO** (Autocertificazione ai sensi del D.P.R. 445/2000)

**COMUNE DI \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_; Cell. \_\_\_\_\_; Fax. \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

Consapevole delle conseguenze penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le falsità in atti e le dichiarazioni mendaci

#### **DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'**

**1) che l'immobile è ubicato in**

via / viale / piazza \_\_\_\_\_ n. civico: \_\_\_\_\_;

località: \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

##### **L'immobile è**

- ☐ di proprietà      ☐ in comproprietà  
(nome del comproprietario: \_\_\_\_\_)
- ☐ altro diritto reale di godimento (specificare: \_\_\_\_\_)
- ☐ in locazione      ☐ altro diritto personale di godimento

**COMUNE DI.....**

n. progressivo scheda B: \_\_\_\_\_

(nome del/i proprietario/i: \_\_\_\_\_)

☐ parte comune condominiale

**ed è**

☐ abitazione principale

☐ abitato ad altro titolo (nome del/i proprietario/i: \_\_\_\_\_)

☐ locato (nome del locatario: \_\_\_\_\_)

☐ non adibito ad abitazione principale e non locato (specificare: \_\_\_\_\_)

**è stato:**

☐ **distrutto**

☐ **dichiarato inagibile**

☐ **danneggiato**

☐ **danneggiato e ristrutturato** ( ☐ **in parte** - ☐ **totalmente**)

**e che lo stesso:**

☐ è stato evacuato dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

(citare, se esistente, Ordinanza di sgombero n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_)

☐ a spese dell'Amministrazione Comunale o di altro Ente

☐ a spese proprie

☐ non è stato evacuato

**Descrizione sommaria dell'immobile**

*tipologia strutturale:*

n. progressivo scheda B: \_\_\_\_\_

n. piani occupati dall'immobile:

*superficie balconi, terrazze e pertinenze (cantine, sottotetti, box, etc...): mq*

n. stanze e vani accessori:

**note:**

**2) che i danni riscontrati sono:**

DESCRIZIONE GENERALE DEI DANNI  
(con adeguata documentazione fotografica, se disponibile)

This image shows a single sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There is no handwriting or other markings on the paper.

**COMUNE DI.....**

n. progressivo scheda B: \_\_\_\_\_

**3)** che da una prima sommaria valutazione, il fabbisogno per il ripristino strutturale e funzionale dell'immobile (strutture, impianti, finiture e serramenti, con esclusione di beni mobili ed elettrodomestici) può essere così quantificato:

| Ambito di intervento        | Gravità del danno                                                | Costo per il ripristino<br>(in euro) |
|-----------------------------|------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
|                             | 0. Nullo<br>1. Leggero<br>2. Medio-grave<br>3. Gravissimo-crollo |                                      |
| Strutture portanti          |                                                                  |                                      |
| Impianti                    |                                                                  |                                      |
| Finiture interne ed esterne |                                                                  |                                      |
| Serramenti                  |                                                                  |                                      |

- **TOT. EURO** \_\_\_\_\_ (in lettere € \_\_\_\_\_)

**A tal fine si riserva di allegare apposita perizia asseverata, dalla quale risulti il nesso di causalità tra il danno accertato e l'evento per un importo non superiore a quello stimato sommariamente e dichiarato nel presente atto, redatta da un professionista esperto in materia, iscritto al relativo albo professionale, nel caso di esito positivo dell'istruttoria di accesso all'eventuale contributo.**

Il sottoscritto dichiara, inoltre:

- ☐ Di non aver titolo a risarcimenti da compagnie assicurative
- ☐ Di aver titolo di rimborso da compagnie assicurative
  - ☐ per l'importo complessivo di Euro \_\_\_\_\_
  - ☐ importo in corso di quantificazione
- e di aver versato nell'ultimo quinquennio un premio assicurativo pari a Euro \_\_\_\_\_
- ☐ Che le unità immobiliari danneggiate non sono state realizzate in difformità o in assenza delle autorizzazioni o concessioni previste dalla legge
- ☐ Che i danni denunciati sono stati causati dall'evento del \_\_\_\_\_

**Il sottoscritto prende atto che la presente segnalazione e' prodotta esclusivamente ai fini della ricognizione prevista dall'articolo 5, comma 2, lett. d), della legge n. 225 del 1992, e s.m.i., e non costituisce riconoscimento automatico di eventuali contributi a carico della finanza pubblica per il ristoro dei danni subiti.**

**COMUNE DI.....**

n. progressivo scheda B: \_\_\_\_\_

*Data* \_\_\_\_\_ *Firma del dichiarante* \_\_\_\_\_

Documentazione allegata:

☐ documentazione fotografica

☐ fotocopia di documento di riconoscimento in corso di validità

☐ altro \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_