

**COMUNE DI**

n. progressivo scheda B:

## **SCHEDA B**

### **Ricognizione del fabbisogno per il ripristino del patrimonio edilizio privato, dei beni mobili e dei beni mobili registrati**

**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: \_\_\_\_\_)

## COMUNE DI

n. progressivo scheda B:

- in locazione altro diritto personale di godimento  
(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



## 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) e per il ripristino dei beni mobili (es. elettrodomestici, arredamenti) e dei beni mobili registrati (es. autovetture, motocicli) distrutti o danneggiati può essere così quantificato:

Ambito di intervento	Gravità del danno 0. <i>Nullo</i> 1. <i>Leggero</i> 2. <i>Medio-grave</i> 3. <i>Gravissimo-crollo</i>	Costo per il ripristino (in euro)
Strutture portanti		
Impianti		
Finiture interne ed esterne		
Serramenti		
<b>Totale danni beni immobili</b>		
Beni mobili (es.elettrodomestici, arredamenti)		
Beni mobili registrati (es.autovetture, motocicli)		
<b>Totale danni beni mobili</b>		

- **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 quantificazionee 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.**

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

Documentazione allegata:

documentazione fotografica

fotocopia di documento di riconoscimento in corso di validità

altro \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_