

Amministrazione di _____	SCHEDA B .1
	N. prog. Scheda _____

**RICOGNIZIONE DEL FABBISOGNO  
misure di immediato sostegno al tessuto sociale**

**Art. 3, comma 3, lett. a), OCDPC n.558/2018**

N.B.:

- Trattasi di censimento con scopo esclusivamente ricognitivo
- La presente scheda non costituisce titolo all'acquisizione di eventuali contributi

Amministrazione di _____	<b>SCHEDA B .1</b>
	N. prog. Scheda _____

## Segnalazione e quantificazione del danno

*(Autocertificazione ai sensi del D.P.R. 445/2000)*

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

### GENERALITÀ DEL DICHIARANTE

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

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

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

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

e-mail. \_\_\_\_\_

**Consapevole delle conseguenze penali previste dall'art 76 del DPR 445/2000 per le falsità in atti e dichiarazioni mendaci**

**DICHIARA, SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ**

### GENERALITÀ DELL'IMMOBILE

Ubicazione dell'immobile:

località (*comune*) \_\_\_\_\_ PROV \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

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

dati catastali: (*sezione , foglio mappali subalterni*) \_\_\_\_\_

Bene culturale vincolato (D.Lgs 42/2004 e s.m.i.)

Si

No

L'immobile è:

di proprietà

in comproprietà (nome del comproprietario:  
\_\_\_\_\_)

parte comune condominiale

in locazione

altro diritto reale di godimento (*specificare*):

\_\_\_\_\_

altro diritto personale di godimento (*specificare*):

\_\_\_\_\_

\* nome del/i proprietario/i: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ed è adibito a (uso) :

abitazione principale, abituale e continuativa

Amministrazione di _____	<b>SCHEDA B .1</b>
	N. prog. Scheda _____

**STATO ATTUALE DELL'IMMOBILE**

**È stato:**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> distrutto                            | <input type="checkbox"/> danneggiato e ristrutturato totalmente      |
| <input type="checkbox"/> dichiarato inagibile                 | <input type="checkbox"/> danneggiato in elementi funzionali alla sua |
| <input type="checkbox"/> danneggiato                          | f      piena fruibilità.   |
| <input type="checkbox"/> danneggiato e ristrutturato in parte |  |

**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
- è stato oggetto di verifica di agibilità post-evento da parte di (es. VV.F, tecnici comunali, squadre Aedes, ecc..) \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ con esito \_\_\_\_\_

**Descrizione sommaria dell'immobile**

Tipologia strutturale:

- Cemento armato     muratura     altro (specificare) \_\_\_\_\_

- n. piani dell'edificio in cui è ubicato: \_\_\_\_\_
- n. piani occupati dall'immobile: \_\_\_\_\_
- superficie abitabile mq \_\_\_\_\_
- superficie balconi, terrazze e pertinenze (cantine, sottotetti, box, etc...): mq \_\_\_\_\_
- n. stanze e vani accessori: \_\_\_\_\_

note:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**I danni riscontrati sono:**

**DESCRIZIONE GENERALE DEI DANNI**

*(con adeguata documentazione fotografica, se disponibile)*

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Amministrazione di _____	<b>SCHEDA B.1</b>
	N. prog. Scheda _____

---



---



---



---



---



---



---



---

### **RIPRISTINO**

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

Ambito di intervento	Costo per il ripristino - <b>IVA inclusa</b> (in Euro)
Strutture portanti	€ _____
Impianti	€ _____
Infissi e serramenti	€ _____
Arredi ed elettrodomestici	€ _____
<b>TOTALE EURO</b>	€ _____

TOTALE EURO (in lettere \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ €)

### **ASSICURAZIONE**

Risarcibile da assicurazione:  Si  No

Di aver titolo di rimborso da compagnie assicurative

- per l'importo complessivo di Euro \_\_\_\_\_
- importo in corso di quantificazione

Importo versato nell'ultimo quinquennio un premio assicurativo pari a Euro \_\_\_\_\_

### **IL SOTTOSCRITTO DICHIARA, INOLTRE:**

- 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 \_\_\_\_\_
- che l'abitazione oggetto dei danni sopra descritti è principale, abituale e continuativa

**Il sottoscritto prende atto che la presente segnalazione è prodotta esclusivamente ai fini della ricognizione prevista dall'articolo 3, comma 3, lett. a) dell' OCDPC 558/2018 e non costituisce riconoscimento automatico di eventuali contributi a carico della finanza pubblica per il ristoro dei danni subiti.**

Amministrazione di _____	SCHEDA B.1
	N. prog. Scheda _____

Data \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante \_\_\_\_\_

**Documentazione allegata:**

- documentazione fotografica
- fotocopia di documento di riconoscimento in corso di validità
- altro \_\_\_\_\_