

COMUNE DI.....

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

**SCHEDA B**  
**Riconizzazione 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 RESPONSABILITÀ**

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:*

**COMUNE DI.....**

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

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

2) che i danni riscontrati sono:

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

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 0. Nullo 1. Leggero 2. Medio-grave 3. Gravissimo-crollo	Costo per il ripristino (in euro)
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 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_