

Scheda danni al patrimonio edilizio privato, dei beni mobili e dei beni mobili registrati

COMUNE DI

PROVINCIA

**Segnalazione sommaria di danni subiti ai fini della eventuale
domanda di contributo
di immediato sostegno alla popolazione**

Art. 25, Comma 2, Lettera c) del Decreto Legislativo n. 1 del 2 gennaio 2018

REGIONE EMILIA-ROMAGNA.

**ECCEZIONALI EVENTI METEOROLOGICI VERIFICATISI NELLA PRIMA SETTIMANA DEL
MESE DI FEBBRAIO 2019**

(Autocertificazione ai sensi del decreto del Presidente della Repubblica n. 445/2000)

SEZIONE 1 Identificazione del soggetto dichiarante

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il ____/____/____

residente a _____ CAP _____

indirizzo _____

Tel. _____ ; Cell. _____ ; mail _____

codice fiscale

SEGNALA

di aver subito danni alla propria abitazione ai fini dell'eventuale successiva richiesta dei contributi previsti dall'art. 25, comma 2, lettera c) del D. Lgs. n. 1/2018.

Data ____/____/____

Firma del dichiarante

A tal fine, consapevole delle conseguenze penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. per le falsità in atti e le dichiarazioni mendaci,

D I C H I A R A
SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

SEZIONE 2 **Descrizione unità immobiliare**

- che alla data dell'evento calamitoso, l'unità immobiliare:

1) è ubicata in

via / viale / piazza / (altro) _____

al n. civico _____, in località _____, CAP _____

e distinta in catasto al foglio n. _____ particella n. _____ sub _____ categoria _____

2) ed è l'abitazione principale, abituale e continuativa del proprio nucleo familiare (o dei condomini rappresentati dal sottoscritto)

3) ed inoltre risulta

di proprietà

in comproprietà (nome del comproprietario: _____)

altro diritto reale di godimento (*specificare:* _____)

in locazione (nome del/i proprietario/i: _____)

in comodato (nome del/i proprietario/i: _____)

parte comune condominiale

SEZIONE 3 **Stato dell'unità immobiliare**

- che l'unità immobiliare risulta essere compromessa nella sua integrità funzionale

- e che, alla data della presente dichiarazione, è:

dichiarata inagibile, anche temporaneamente

danneggiata

ripristinata a seguito dell'evento calamitoso

○ in parte

○ totalmente

- e inoltre che la stessa:

è stata evacuata dal ___/___/_____ al ___/___/_____

(citare, se esistente, l'Ordinanza di sgombero n. _____ del ___/___/_____

e l'eventuale provvedimento di revoca n. _____ del ___/___/_____)

con sistemazione alloggiativa alternativa a spese:

- dell'Amministrazione Comunale o di altro Ente
- proprie

non è stata evacuata

SEZIONE 4 Descrizione sommaria dell'unità immobiliare

- che la tipologia strutturale è del tipo:

cemento armato muratura altro (*specificare*) _____

- e che l'unità immobiliare fa parte di un edificio di n. _____ piani, di cui n. _____ interrati e n. _____ seminterrati

- e inoltre che la stessa è costituita da:

- n. _____ piani, di cui n. _____ interrati e n. _____ seminterrati
- n. stanze e vani accessori: _____

SEZIONE 6 Quantificazione dei costi stimati o sostenuti

- che i costi stimati o sostenuti per il ripristino dei danni alle parti strutturali e non strutturali (inclusi i ripristini necessari per la realizzazione degli interventi strutturali) sono di seguito riportati:

Tab. 1 – Quantificazione per il ripristino dei danni parti strutturali e non

<i>Danni a:</i>	<i>Costo stimato (in €)</i>	<i>Costo sostenuto (in €)</i>
Elementi strutturali		
Finiture interne ed esterne		
Serramenti interni ed esterni		
Impianti di riscaldamento, idrico-fognario (compreso i sanitari)		
Impianti elettrico		
Ascensore, montascale		
1) Totali costi stimati		
2) Totali costi sostenuti		
A) TOTALE (1+2) € _____ (in lettere EURO _____)		

(I costi si intendono comprensivi di aliquota IVA e competenze tecniche)

- che i costi stimati o sostenuti per la sostituzione o il ripristino dei beni mobili e dei beni mobili registrati (es. autovetture, motocicli) distrutti o danneggiati può essere così quantificato in:

Tab. 2 – Quantificazione per la sostituzione o il ripristino dei beni mobili

	<i>Costo stimato (in €)</i>	<i>Costo sostenuto (in €)</i>
Beni mobili		
Arredi della cucina e relativi elettrodomestici		
Arredi della camera da letto		
Beni mobili registrati (es. autovetture, motocicli)		
Per ciascun bene mobile registrato: il tipo, il numero di targa, il modello, il nome del proprietario e il costo di ripristino 1)		
.....		
.....		
2)		
.....		
3) Totali costi stimati		
4) Totali costi sostenuti		
B) TOTALE (3+4) € _____ (in lettere EURO _____)		

TOTALE DANNO (A+B):

€ _____ (in lettere EURO _____)

SEZIONE 7 Indennizzi assicurativi, stato di legittimità, nesso di causalità ed ulteriori danni

- Inoltre dichiara:

di non aver titolo a indennizzi da compagnie assicurative

di aver titolo all'indennizzo da compagnie assicurative

- per danni alle parti strutturali e non	<input type="radio"/> € _____	<input type="radio"/> in corso di quantificazione
- per danni a beni mobili non registrati	<input type="radio"/> € _____	<input type="radio"/> in corso di quantificazione
- per danni a beni mobili registrati (<i>specificare gli estremi del bene: targa, modello</i>)	<input type="radio"/> € _____	<input type="radio"/> in corso di quantificazione
Totale	€ _____	

che l'unità immobiliare danneggiata non è stata realizzata in difformità o in assenza delle autorizzazioni o concessioni previste dalla legge

che l'unità immobiliare danneggiata è stata realizzata in difformità alle regole urbanistiche ed edilizie ed è stata oggetto, alla data dell'evento calamitoso, di sanatoria ai sensi della normativa vigente

che i danni denunciati hanno compromesso l'integrità funzionale dell'unità immobiliare e sono stati causati dall'evento del ___ / ___ / _____

- **che la presente segnalazione è finalizzata all'eventuale riconoscimento dei contributi di immediato sostegno alla popolazione, così come previsti dall'articolo 25, comma 2, lettera c) del D. Lgs. n. 1/2018.**

- **Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali ai soli fini dell'istruttoria finalizzata al riconoscimento degli eventuali contributi, ai sensi del Regolamento UE n. 2016/679.**

Data ___ / ___ / _____

Firma del dichiarante

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA

- fotocopia di documento di riconoscimento in corso di validità;