

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

Ulteriori interventi urgenti di protezione civile in conseguenza degli eccezionali eventi metereologici che nel mese di novembre 2019 hanno colpito i territori delle Regioni Abruzzo, Basilicata, Calabria, Campania, Emilia-Romagna, Friuli-Venezia Giulia, Liguria, Marche, Piemonte, Puglia, Toscana e Veneto.

**RICOGNIZIONE DEL FABBISOGNO
PER IL RIPRISTINO DEL PATRIMONIO EDILIZIO PRIVATO
ai sensi dell’O.C.D.P.C. n. 674/2020**

N.B.:

Gli apici da n. 1 a n. 29 corrispondono alle colonne del *Quadro complessivo B*, in formato excel, in cui riportare i dati a cura del Comune.



OCDPC n. 674/2020 – *Ulteriori interventi urgenti di Protezione Civile in conseguenza degli eccezionali eventi metereologici che nel mese di novembre 2019 hanno colpito i territori delle Regioni Abruzzo, Basilicata, Calabria, Campania, Emilia-Romagna, Friuli-Venezia Giulia, Liguria, Marche, Piemonte, Puglia, Toscana e Veneto.*

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

Ulteriori interventi urgenti di protezione civile in conseguenza degli eccezionali eventi meteorologici che nel mese di novembre 2019 hanno colpito i territori delle Regioni Abruzzo, Basilicata, Calabria, Campania, Emilia-Romagna, Friuli-Venezia Giulia, Liguria, Marche, Piemonte, Puglia, Toscana e Veneto.

Ricognizione del fabbisogno per il ripristino del patrimonio edilizio privato
Segnalazione e quantificazione del danno
(Autocertificazione ai sensi del D.P.R. 445/2000)

Comune di _____ Prov. _____

GENERALITÀ DEL DICHIARANTE

Il/la sottoscritto/a² _____ codice fiscale³ _____
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)⁴ _____ PROV⁵ _____ CAP _____
via/viale/piazza⁶ _____ n. civico _____
dati catastali: (sezione, foglio mappali subalterni)⁷ _____

Bene culturale vincolato (D.Lgs 42/2004 e s.m.i.)⁸ Si No

L'immobile è⁹:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> di proprietà | <input type="checkbox"/> altro diritto reale di godimento (specificare) ^{* 10} : _____ |
| <input type="checkbox"/> in comproprietà (nome del comproprietario: _____) | <input type="checkbox"/> altro diritto personale di godimento (specificare) [*]
¹⁰ : _____ |
| <input type="checkbox"/> parte comune condominiale | |
| <input type="checkbox"/> in locazione (nome del/i proprietario/i ¹¹): _____ | |

Ed è adibito a (uso)¹²:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> abitazione principale | <input type="checkbox"/> abitato ad altro titolo (nome del/i proprietario/i ¹⁴ : _____) |
| <input type="checkbox"/> locato (nome del locatario ¹³ : _____) | <input type="checkbox"/> non adibito ad abitazione principale e non locato
(specificare ¹⁴ : _____) |



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

STATO ATTUALE DELL'IMMOBILE

È stato¹⁵:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> distrutto | <input type="checkbox"/> danneggiato e ristrutturato in parte |
| <input type="checkbox"/> dichiarato inagibile | <input type="checkbox"/> danneggiato e ristrutturato totalmente |
| <input type="checkbox"/> danneggiato | |

E che lo stesso:

è stato evacuato¹⁶ No Sì..... dal _____ al _____
citare, se esistente, Ordinanza di sgombero n. _____ del _____¹⁷

a spese dell'Amministrazione Comunale o di altro Ente¹⁸

a spese proprie¹⁸

è stato oggetto di verifica di agibilità post-evento da parte di¹⁹ (es. VV.F, tecnici comunali, squadre Aedes, ecc..) _____ il²⁰ _____ con esito²¹ _____

Descrizione sommaria dell'immobile

Tipologia strutturale²²:

Cemento armato muratura altro (specificare)²³ _____

- n. piani dell'edificio in cui è ubicato: _____
- n. piani occupati dall'immobile: _____
- superficie abitabile mq ²⁴ _____
- superficie balconi, terrazze e pertinenze (cantine, sottotetti, box, etc...): mq _____
- n. stanze e vani accessori²⁵: _____

note:

I danni riscontrati sono:

DESCRIZIONE GENERALE DEI DANNI

(con adeguata documentazione fotografica, se disponibile)



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

RIPRISTINO

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 - IVA inclusa (in Euro)
Strutture portanti		€
Impianti		€
Finiture interne ed esterne		€
Serramenti		€
TOTALE EURO ²⁶		€

TOTALE EURO ²⁶ (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.

ASSICURAZIONE

Risarcibile da assicurazione²⁷: Si No

Di aver titolo di rimborso da compagnie assicurative

- per l'importo complessivo di Euro²⁸ _____
- importo in corso di quantificazione

Importo versato nell'ultimo quinquennio un premio assicurativo pari a Euro²⁹ _____

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 _____

Il sottoscritto prende atto che la presente segnalazione e' prodotta esclusivamente ai fini della ricognizione prevista dall'articolo 25, comma 2, lett. E), del D. Lgs n. 1/2018, 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 _____

