

|                          |                       |
|--------------------------|-----------------------|
| 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><br>(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 \_\_\_\_\_