

COMUNE \_\_\_\_\_  
 numero progressivo scheda B \_\_\_\_\_

**SCHEDA B**

Ricognizione del fabbisogno per il ripristino del patrimonio edilizio privato

REGIONE SICILIA  
 EVENTI \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_

SEGNALAZIONE E QUANTIFICAZIONE DEL DANNO  
 (Autocertificazione ai sensi del D.p.R. 445/2000)

Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

fax \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ consapevole delle conseguenze penali previste  
 dall'art. 47 del D.P.R. 445/2000 per le falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

**DICHIARA**  
**SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'**

1) Che l'immobile è ubicato in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

località \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

**L'immobile è:**

- di proprietà
- in comproprietà \_\_\_\_\_ nome del comproprietario \_\_\_\_\_
- altro diritto reale di godimento \_\_\_\_\_ (specificare) \_\_\_\_\_
- il locazione \_\_\_\_\_ (nome del proprietario) \_\_\_\_\_
- parte comune condominiale

COMUNE \_\_\_\_\_

numero progressivo scheda B \_\_\_\_\_

**ed è:**

- abitazione principale
- abitato ad altro titolo (nome del proprietario) \_\_\_\_\_
- locato (nome del proprietario) \_\_\_\_\_
- 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 \_\_\_\_\_
- ( 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

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

n° piani dell'edificio in cui è ubicato \_\_\_\_\_ n° piani occupati dall'immobile \_\_\_\_\_

superficie abitabile mq \_\_\_\_\_ superficie balconi, terrazzi e pertinenze mq \_\_\_\_\_

n° stanze e vani accessori \_\_\_\_\_



COMUNE \_\_\_\_\_  
 numero 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	GRAVITA' 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		

TOTALE EURO ( )

**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 avere titolo a risarcimenti da compagnie assicurative

Di avere titolo di rimborso da compagnie assicurative

per l'importo complessivo di Euro \_\_\_\_\_

importo in corso di quantificazione

e di avere 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 è prodotta esclusivamente ai fini della ricognizione prevista dall'art. 5, comma 2, lettera d) della legge n°225/1992 e ss.mm.ii. 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 del documento di identità
  - altro
-