

REGIONE TOSCANA – EVENTO 10-14 ottobre

SCHEMA B

**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 _____ PROVINCIA _____

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a

_____ CAP _____ Indirizzo _____

Tel. _____; Cell. _____; Fax. _____

codice fiscale _____

**DICHIARA
SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'**

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
(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:

- 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: _____

2) che i danni riscontrati sono:

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

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. <i>Nullo</i> 1. <i>Leggero</i> 2. <i>Medio-grave</i> 3. <i>Gravissimo-crollo</i>	Costo per il ripristino <i>(in euro)</i>
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 quantificazionee 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 19-20 settembre 2014

Il sottoscritto prende atto che la presente segnalazione e' prodotta esclusivamente ai fini della ricognizione del danno prevista e non costituisce riconoscimento automatico di eventuali contributi a carico della finanza pubblica per il ristoro dei danni subiti.

Ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del D.Lgs 30.06.2003 n.196, dichiaro di essere informato che i dati personali raccolti e contenuti nella presente domanda e nella documentazione allegata, saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che al riguardo mi competono tutti i diritti previsti dall'art.7 del medesimo decreto legislativo.

Titolare del trattamento dei dati è il Comune in indirizzo.

DATA

FIRMA

Documentazione allegata:

documentazione fotografica

fotocopia di documento di riconoscimento in corso di validità

altro _____

