

COMUNE DI LAMA MOCOGNO

n. progressivo scheda B:

SCHEDA B
Ricognizione del fabbisogno per il
ripristino del patrimonio edilizio privato

REGIONE EMILIA ROMAGNA

EVENTI: Eccezionali avversità atmosferiche verificatesi nei mesi di Marzo ed
Aprile 2013 ed il giorno 3 Maggio 2013

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

COMUNE DI COMUNE DI LAMA MOCOGNO – PROVINCIA DI MODENA

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____

_____ CAP _____ Indirizzo _____

Tel. _____; Cell. _____; Fax. _____

codice fiscale _____

consapevole delle conseguenze penali previste dall'art.76 del D.P.R. 445/2000 per le falsità in atti e le dichiarazioni mendaci

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: _____)

COMUNE DI LAMA MOCOINO

n. progressivo scheda B:

☐ 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

n. progressivo scheda B:

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:

(con adeguata documentazione fotografica, se disponibile)

[illegible]

COMUNE DI LAMA MOCOGNO

n. 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	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 (in euro)
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 quantificazione
- e 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 _____

Il sottoscritto prende atto che la presente segnalazione e' prodotta esclusivamente ai fini della ricognizione prevista dall'articolo 5, comma 2, lett. d), della legge n. 225 del 1992, e s.m.i., e non costituisce riconoscimento automatico di eventuali contributi a carico della finanza pubblica per il ristoro dei danni subiti.

COMUNE DI LAMA MOCOGNO

n. progressivo scheda B:

*Data*_____ *Firma del dichiarante*_____

Documentazione allegata:

documentazione fotografica

fotocopia di documento di riconoscimento in corso di validità

altro _____
