

AL COMUNE DI _____ PROVINCIA DI _____

n. progressivo: _____

Mod. B

*Spazio per l'apposizione
della marca da bollo*

DOMANDA DI CONTRIBUTO

**PER I DANNI ALL'UNITÀ IMMOBILIARE DI PROPRIETÀ PRIVATA CONSEGUENTI AGLI
EVENTI METEREologici DEL FEBBRAIO 2019 – OCDPC N. 590/2019**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

(Cognome e Nome)

CHIEDE IL CONTRIBUTO

- per il ripristino delle pertinenze distrutte o danneggiate strutturalmente connesse con l'abitazione principale e funzionali ad aumentarne la resilienza;*
- per gli interventi su aree/fondi esterni all'unità immobiliare distrutta o inagibile, se funzionali ad aumentarne la resilienza;*
- per il ripristino dell'unità immobiliare distrutta o danneggiata;*
- per il ripristino di parti comuni distrutte o danneggiate di edificio residenziale;*
- per il ripristino dei beni mobili (arredi, elettrodomestici, etc.) ubicati all'interno delle abitazioni distrutte o danneggiate*

A tal fine il/la sottoscritto/a rende la dichiarazione sostitutiva di certificato/atto notorio di cui all'All. Mod. B

DATA _____

FIRMA _____

SEZIONE 2 – Dati relativi all'unità immobiliare distrutta o danneggiata

- **l'unità immobiliare:**

1) è ubicata in

via/viale/piazza/(altro) _____
al n. civico _____, in località _____, CAP _____
e distinta in catasto al Foglio n. _____, Mappale _____, Sub _____, Categoria _____,
intestazione catastale _____

2) comprende pertinenza/e O SI O NO (*specificare se: cantina, box, etc. e relativi dati catastali*
_____ Fg _____ Mapp _____
_____ sub _____ Categoria _____ intestazione catastale _____)

3) alla data dell'evento calamitoso consisteva in:

- abitazione principale del sottoscritto proprietario (*)
 abitazione non principale del sottoscritto proprietario (*)
 abitazione principale del sottoscritto (*) condotta a titolo di diritto reale di godimento (es: *usufrutto, etc...*)

o personale di godimento (es: *locazione, comodato*). Indicare i seguenti dati:

Tipo di atto/contratto (*specificare se: locazione, comodato, usufrutto, etc.*) _____

Sottoscritto in data ___/___/_____ Numero Repertorio _____

Registrato il ___/___/_____ c/o l'Ufficio dell'Agenzia delle Entrate di _____,
con N. Registro _____

Dati del/i proprietario/i:

Cognome _____ Nome _____

C.F. _____

Dati del/i locatario/i, comodatario/i, usufruttuario/i, ecc.:

Cognome _____ Nome _____

C.F. _____

(* *Per la definizione di abitazione principale e non principale si rinvia all'art. 2, commi 3 e 4, della direttiva commissariale*)

- Sede legale Sede operativa dell'associazione senza fine di lucro denominazione
 Parti comuni dell'edificio residenziale/ condominiale, all'interno del quale era presente, alla data dell'evento calamitoso, almeno un'abitazione principale del proprietario SI NO

4) è stata:

dichiarata totalmente inagibile con ordinanza sindacale n. _____ del _____ ed eventuale provvedimento di revoca n. _____ del ___/___/_____;

dichiarata parzialmente inagibile con ordinanza sindacale n. _____ del _____ ed eventuale provvedimento di revoca n. _____ del ___/___/_____;

(indicare le tipologie di vani o le parti dell'unità immobiliare dichiarate inagibili: _____)

non è stata sgomberata

SEZIONE 3 - Dati relativi ai beni mobili distrutti o danneggiati ubicati all'interno dell'abitazione distrutta o danneggiata (elettrodomestici, arredi, etc. Il riconoscimento dei contributi per tali beni è disciplinato dall'art 2, comma 2, della direttiva commissariale)

I beni mobili distrutti o danneggiati e non utilizzabili di proprietà del sottoscritto erano ubicati nell'abitazione identificata nella sezione 2.

Descrizione dei beni distrutti e/o danneggiati _____

SEZIONE 4 - Indennizzi assicurativi, altre tipologie di contributi

1) l'unità immobiliare, alla data dell'evento calamitoso, era coperta da polizza assicurativa

SI NO

- l'indennizzo assicurativo è già stato liquidato/è in fase di liquidazione

SI NO

per un importo pari a € _____

(allegare, se già disponibile, la perizia della compagnia di assicurazioni e la quietanza liberatoria)

- la somma dei premi assicurativi pagati nel quinquennio precedente all'evento calamitoso è pari ad € _____;

2) per l'unità immobiliare sono state presentate domande di contributo per lo stesso evento presso altri enti:

SI NO

• Indicare la denominazione dell'Ente _____

• Indicare il tipo di contributo richiesto _____

- il contributo è stato percepito

SI NO

per un importo pari a € _____;

SEZIONE 5 – Dati ulteriori riguardanti l'unità immobiliare ed i beni mobili ivi ubicati.

A) Nesso di causalità tra evento calamitoso e danni subiti

sussiste non sussiste il nesso di causalità tra l'evento calamitoso del ___/___/___ ed i danni subiti dall'unità immobiliare e/o dai beni mobili

B) L'unità immobiliare:

è stata:

distrutta danneggiata (specificare se da: o frana o da allagamento) ripristinata: in parte totalmente non è stata ripristinata

è costituita da:

n. _____ piani, di cui n. _____ interrati e n. _____ seminterrati;

è composta dai seguenti vani catastali:

Tipologia _____ situato al piano _____

Tipologia _____ situato al piano _____

- è all'interno di un edificio residenziale/condominiale O SI O NO
- nel caso di unità immobiliare in condominio, è ubicata al piano/i _____ (specificare il/i piano/i);
- fa parte di un aggregato strutturale O SI O NO
- e' stata edificata nel rispetto delle disposizioni di legge (urbanistiche ed edilizie): SI NO
- se è stata edificata in assenza di titoli abilitativi o in difformità agli stessi, è stata conseguita, alla data dell'evento calamitoso la sanatoria ai sensi di legge: SI NO
- in caso di difformità, si applica l'art. 19-bis "Tolleranza" della L.R. n. 23/2004: SI NO
- alla data dell'evento calamitoso era in corso di costruzione: SI NO
- alla data dell'evento calamitoso era collabente: SI NO

La pertinenza dell'unità immobiliare (se presente) costituisce una unità strutturale distinta dall'unità principale (abitazione) O SI O NO (per la definizione di unità strutturale fare riferimento alle NTC – 2018)

Le parti comuni danneggiate dell'edificio residenziale/condominiale consistono in (specificare, ad es.: sala condominiale, scale, vano ascensore, etc. anche in relazione allo sviluppo dell'edificio): _____

C) Interventi sulle parti danneggiate dell'unità immobiliare da eseguire/eseguiti e i relativi costi come da seguente Tabella 1 di sintesi

Tab. 1 – Quantificazione dei costi per gli interventi di ripristino dell'unità immobiliare (art. 2, comma 1, lett. b), della direttiva commissariale)

Interventi (Specificare gli elementi e le parti danneggiate dell'unità immobiliare)	Costo stimato	Costo sostenuto e congruo/estremi fatture	
	Importo in €. Iva inclusa	Importo in €. Iva inclusa	n. e data fatture
Elementi strutturali verticali e orizzontali: _____			
Impianti: _____			
Finiture interne ed esterne: _____			
Serramenti: _____			
Pertinenze: _____			
Area/fondo esterni: _____			
Adeguamenti obbligatori per legge*: _____			
Prestazioni tecniche (progettazione, DL, ecc.) comprensive di oneri riflessi (cassa previdenziale e IVA): _____			

Totale costi stimati (escluse le migliorie) € _____			
Totale costi sostenuti (escluse le migliorie) € _____			
TOTALE (costi stimati + costi sostenuti) € _____ (in lettere Euro _____)			
Migliorie (sono a carico del richiedente il contributo) (costi sostenuti + costi stimati) € _____ (in lettere Euro _____)			
TOTALE GENERALE € _____ (in lettere Euro _____)			

* gli adeguamenti sono obbligatori **O NO O SI** (indicare la normativa di riferimento _____)

I costi degli interventi da eseguire sono stati quantificati sulla base di preventivi di spesa O NO O SI

D) Interventi di riparazione/ sostituzione degli arredi ed elettrodomestici distrutti o danneggiati e non più utilizzabili ubicati nell'abitazione principale distrutta o danneggiata come da seguente Tabella 2 di sintesi (NB: Il riconoscimento dei contributi per tali beni è disciplinato dall'art 2, comma 2, della direttiva commissariale)

Tab.1 – Quantificazione dei costi per gli interventi di riparazione/sostituzione beni mobili

Riparazione/Sostituzione beni mobili (Specificare la tipologia dei beni danneggiati)	Costo stimato	Costo sostenuto ed estremi fatture/ricevute fiscali	
		Importo in €. Iva inclusa	Importo in €. Iva inclusa N. e data fatture /ricevute fiscali
Elettrodomestici: _____			
Arredi: _____			
Totale costi stimati € _____			
Totale costi sostenuti € _____			
TOTALE GENERALE (costi stimati + costi sostenuti) € _____ (in lettere Euro _____)			

I costi degli interventi da eseguire sono stati quantificati sulla base di preventivi di spesa O NO O SI

Informativa per il trattamento dei dati personali

Ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del "Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE (regolamento generale sulla protezione dei dati)", i dati personali raccolti e contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che al riguardo all'interessato/a competono tutti i diritti previsti dagli articoli da 15 a 20 del medesimo Regolamento.

Data ___/___/_____

Firma del dichiarante

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA

- Mod. B2: Delega dei comproprietari dell'unità immobiliare distrutta/danneggiata ad un comproprietario**
- Mod. B3: Dichiarazione di rinuncia del proprietario dell'unità immobiliare danneggiata**
- Mod. B4: Delega dei condomini ad un condomino per le parti comuni danneggiate dell'edificio residenziale**
- Mod. B5: Procura speciale **
- Verbale assemblea condominiale**
- Contratto definitivo o preliminare di compravendita o proposta formale di acquisto di altra abitazione (da allegare alla domanda, in caso di delocalizzazione con acquisto di altra abitazione)**
- Perizia della Compagnia di assicurazioni e quietanza liberatoria **
- Documentazione attestante l'importo e il titolo in base al quale è corrisposto il contributo da parte di un altro ente**
- Fotocopia di un documento di riconoscimento del dichiarante in corso di validità*

* Allegato obbligatorio;

** Allegato e/o documentazione da produrre solo se ricorre il caso.