

Amministrazione di GROTTI DI CASTRO	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 GROTTI DI CASTRO	SCHEDA B .1
	N. prog. Scheda _____

Segnalazione e quantificazione del danno

(Autocertificazione ai sensi del D.P.R. 445/2000)

Comune di Grotte di Castro Prov. (Vt)

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 GROTTI DI CASTRO	SCHEDA B .1
	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 _____	SCHEDA B.1
	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 - IVA inclusa (in Euro)
Strutture portanti	€
Impianti	€
Infissi e serramenti	€
Arredi ed elettrodomestici	€
TOTALE EURO	€

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 _____