*Spazio per l’apposizione*

*della marca da bollo*

|  |
| --- |
| **DOMANDA DI CONTRIBUTO**  **PER I DANNI ALL’UNITÀ IMMOBILIARE DI PROPRIETÀ PRIVATA**  *(art. 3 del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri del 27/02/2019, in G.U. n. 79 del 03/04/2019)* |
| *(***barrare la casella di interesse)**  ** DOMANDA PER GLI EVENTI DAL 02/02/2018 AL 29/03/2018 – OCDPC N. 533/2018**  ** INTEGRAZIONE DELLA DOMANDA PRESENTATA ENTRO IL MESE DI DICEMBRE 2018 PER GLI EVENTI DAL 27/10/2018 AL 05/11/2018 – OCDPC N. 558/2018** *(integrazione necessaria per il contributo superiore ad € 5.000,00 e per danni a beni non previsti dalla OCDPC n. 558/2018 ma previsti dal DPCM del 27/02/2019)*  ** DOMANDA PER GLI EVENTI DAL 27/10/2018 AL 05/11/2018 – OCDPC N. 558/2018** *(per chi non ha presentato domanda entro il mese di dicembre 2018)* |
| **IL/LA SOTTOSCRITTO/A** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(Cognome e Nome)*  **CHIEDE IL CONTRIBUTO**  **In riferimento alle spese di investimento di cui all’art. 3, comma 18, della L. n. 350/2003, richiamato dall’art. 3, comma 3, del DPCM del 27/02/2019**   * *per la demolizione e ricostruzione in sito dell’unità immobiliare distrutta* * *Per la delocalizzazione con costruzione in altro sito della Regione Emilia Romagna, previa demolizione dell’unità immobiliare distrutta o dichiarata totalmente inagibile* * *per la delocalizzazione con acquisto di nuova unità immobiliare in altro sito della Regione Emilia Romagna, previa demolizione dell’unità immobiliare distrutta o dichiarata totalmente inagibile* * *per gli interventi su area/fondo esterni all’unità immobiliare distrutta o inagibile, se funzionali ad aumentarne la resilienza o ad evitarne la delocalizzazione* * *per il ripristino dell’unità immobiliare danneggiata* * *per il ripristino di parti comuni danneggiate di edificio residenziale*   **SEGNALA**  **In riferimento alle spese diverse da quelle di investimento, ai sensi di quanto previsto all’art. 5, comma 4, del DPCM del 27/02/2019**   * *danni a beni mobili (arredi ed elettrodomestici della cucina/sala e ad arredi di camere da letto) ubicati nell’unità immobiliare distrutta o danneggiata) per i quali potranno essere previsti succcessivamente eventuali contributi da ulteriori provvedimenti nazionali (*art. 2, comma 2, direttiva commissariale*)*   **A tal fine il/la sottoscritto/a rende la dichiarazione sostitutiva di certificato/atto notorio di cui all’All. Mod. B**  **DATA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

**Allegato Modulo B**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICATO/ATTO NOTORIO**

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica n. 445/2000

|  |
| --- |
| SEZIONE 1 - **Identificazione del soggetto dichiarante**  Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_  Codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; Cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_; mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  PEC\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Codice IBAN: 🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎  in qualità di   * proprietario unico dell’unità immobiliare * comproprietario dell’unità immobiliare  **[→Allegare mod. B2]** * locatario/comodatario/usufruttuario dell’unità immobiliare  **[→Allegare mod. B3]** * condomìno delegato da altri condomìni per le parti comuni danneggiate di un edificio residenziale in cui non è stato nominato l’amministratore condominiale  **[→Allegare mod. B4]** * amministratore condominiale per le parti comuni danneggiate di un edificio residenziale [→**Allegare verbale assemblea condominiale]** * proprietario dei beni mobili distrutti o danneggiati ubicati nell’abitazione distrutta o danneggiata *(art. 2, comma 2, direttiva commissariale)* * legale rappresentante dell’associazione senza fini di lucro proprietaria dell’unità immobiliare (*denominazione e codice fiscale dell’associazione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)* |

consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 e delle conseguenze previste dall’art. 75 del D.P.R. n. 445/2000 in ordine alla responsabilità penale in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria personale responsabilità,

**DICHIARA**

| SEZIONE 2 – **Dati relativi all’unità immobiliare distrutta o dannegiata**   * **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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   1. **comprende pertinenza/e** O SI O NO (*specificare se: cantina, box, etc. e relativi dati catastali* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*Fg\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Mapp\_\_\_\_\_\_\_\_\_sub\_\_\_\_\_Categoria\_\_\_\_\_\_\_\_\_intestazione catastale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*) 2. **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 definzione 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   1. **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:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)   sgomberata con ordinanza sindacale n.\_\_\_\_\_\_\_\_del\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ed eventuale provvedimento di revoca n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ cui è seguita una sistemazione alloggiativa alternativa, a spese:  O dell’amministrazione comunale o di altro ente O proprie O del contributo per l’autonoma sistemazione (CAS)   non è stata sgomberata |
| --- |

|  |
| --- |
| SEZIONE 3 - **Dati relativi ai beni mobili distrutti o danneggiati ubicati nell’abitazione distrutta o danneggiata** *(elettrodomestici/arredi sala/cucina ed arredi camera da letto. Il riconoscimento dei contributi per tali beni è disciplinato dall’art 2, comma 2, della direttiva commissariale)*  Sono stati O allagati O distrutti  i seguenti vani catastali principali dell’unità immobiliare del committente:  □ cucina/sala (ubicata al piano \_\_\_\_\_\_\_);  □ n. camera/e (ubicata/e al piano\_\_\_\_\_\_)  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\_\_\_\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *N.B.: Ai sensi dell’art. 1, dell’art. 2, comma 2, e dell’art. 9, comma 2, lett. c), della direttiva commissariale, per i beni mobili distrutti o danneggiati di cui alla presente sezione:*  *• i contributi sono riconosciuti in questa fase solo con riferimento alle domande presentate al Comune entro il mese di dicembre 2018 per gli eventi calamitosi compresi tra il 27 ottobre e il 25 novembre 2018, in applicazione dell’articolo 3, comma 3, lettera a, della OCDPC n. 558/2018 e della relativa circolare applicativa del Capo del Dipartimento della protezione civile prot. DIP/0069326 del 01.12.2018 ed entro il massimale di € 5.000,00; nel caso in cui sia superata tale soglia, la parte eccedente potrà essere eventualmente riconosciuta in una seconda fase allorché vengano rese disponibili dallo Stato le relative risorse finanziarie e purché ne venga data evidenza nella perizia asseverata;*  *• i contributi, con riferimento alle domande da presentarsi per gli eventi calamitosi compresi tra il 2 febbraio e il 19 marzo 2018 e alle domande da presentarsi per la prima volta per gli eventi compresi tra il 27 ottobre e il 25 novembre 2018, potranno essere riconosciuti, indipendentemente dal loro importo, solo in una seconda fase allorché vengano rese disponibili dallo Stato le relative risorse finanziarie e purché ne venga data evidenza nella perizia asseverata.* |
| SEZIONE 4 - **Indennizzi assicurativi, altre tipologie di contributi**   1. l’unità immobiliare, alla data dell’evento calamitoso, era coperta da polizza assicurativa   O SI O NO   * l’indennizzo assicurativo è già stato liquidato/è in fase di liquidazione   O SI O 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 € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;  1. per l’unità immobiliare sono state presentate domande di contributo per lo stesso evento presso altri enti:   O SI O NO   * Indicare la denominazione dell’Ente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * Indicare il tipo di contributo richiesto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * il contributo è stato percepito   O SI O NO  per un importo pari a € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; |
| SEZIONE 5 – **Dati ulteriori riguardanti l’unità immobiliare ed i beni mobili ivi ubicati i cui danni non superano complessivamente l’importo di € 10.000,00.**  (*NB: la compilazione di questa sezione* ***e’ riservata*** *ai soggetti che avendo subito* ***danni complessivi non superiori a € 10.000,00 non sono obbligati a presentare la perizia*** *asseverata ai sensi dell’art. 1, comma 5, e art. 5, comma 8, 2° periodo, della direttiva commissariale)*   1. **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  1. **L’unità immobiliare:**  * **è stata**:    distrutta  danneggiata (specificare se da: o frana o da allagamento)  ripristinata: o in parte o 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 (p*er 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):* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   1. **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. d), 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   1. **Interventi di riparazione/ sostituzione degli arredi ed elettrodomestici di cucina/sala e arredi di camere da letto 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 riprazione/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 e arredi sala/cucina:\_\_\_\_\_ |  |  |  | | Arredi camere da letto:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  | | ***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. B1: Perizia asseverata\* * 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. |