

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

(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 successivamente 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 _____

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**]
 - ☐ condomino delegato da altri condomini 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 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 comissariale)

- ☐ 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: _____)

☐ 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 € _____;

2) 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)

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: 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 (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. 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 ☐ NO ☐ SI (indicare la normativa di riferimento _____)

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

D) 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	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.