*Spazio per l’apposizione*

*della marca da bollo*

|  |
| --- |
| **DOMANDA DI CONTRIBUTO**  **PER I DANNI SUBITI DAI SOGGETTI PRIVATI IN CONSEGUENZA DEGLI EVENTI CALAMITOSI VERIFICATISI NELLA PRIMA DECADE DEL MESE DI DICEMBRE 2020 NEL TERRITORIO DELLE PROVINCE DI BOLOGNA, MODENA E REGGIO EMILIA** |
| **DOMANDA PER L’EVENTO VERIFICATOSI IN DATA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( la data deve essere tra il 1° e il 10 dicembre 2020)** |
| **IL/LA SOTTOSCRITTO/A** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(Cognome e Nome)*  **CHIEDE IL CONTRIBUTO**   * per la ricostruzione in sito dell’unità immobiliare distrutta, previa demolizione (*ove necessaria*) * per la delocalizzazione con costruzione di nuova unità immobiliare 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 il ripristino dell’unità immobiliare danneggiata * per il ripristino di parti comuni danneggiate di edificio residenziale * per il ripristino delle pertinenze distrutte o danneggiate * per il ripristino dei beni mobili (arredi, elettrodomestici) distrutti o danneggiati ubicati all’interno delle abitazioni distrutte o danneggiate * per il ripristino o sostituzione dei beni mobili (arredi e attrezzature d’ufficio) distrutti o danneggiati di proprietà delle associazioni senza scopo di lucro, ubicati negli immobili distrutti o danneggiati, sede legale e/o operativa di tali associazioni * per gli interventi di pulizia e rimozione di fango e detriti dal fabbricato e/o dalla area esterna pertinenziale * per gli interventi di pulizia e rimozione di fango e detriti dal fabbricato e/o dalla area esterna pertinenziale * per gli interventi strutturali su aree pertinenziali estrene al fabbricato     **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 e per gli effetti di cui agli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, e consapevole delle conseguenze previste agli artt. 75 e 76 di tale D.P.R. per chi attesta il falso, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

|  |
| --- |
| **SEZIONE 1** - **Identificazione del soggetto dichiarante**  Cognome e nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 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 * legale rappresentante dell’associazione senza fini di lucro **□** proprietaria **□** comproprietaria **□** locataria/comodataria/usufruttuaria dell’unità immobiliare distrutta o danneggiata sede legale/operativa dell’associazione (*denominazione e codice fiscale dell’associazione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)* * legale rappresentante dell’associazione senza fini di lucro proprietaria dei beni mobili distrutti o danneggiati ubicati nell’unità immobiliare distrutta o danneggiata sede legale/operativa dell’associazione (*denominazione e codice fiscale dell’associazione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)* |

| **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*). * Sede legale □ Sede operativa dell’associazione senza fine di lucro   Indicare i seguenti dati (in caso di *locazione, comodato, usufrutto, dell’unità immobilare)*:  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\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Denominazione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Dati del/i locatario/i, comodatario/i, usufruttuario/i,** ecc.:  Cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Denominazione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **(\* *Per la definzione di abitazione principale e non principale si rinvia all’art. 1, comma 5, della direttiva commissariale)***  □ 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:**  * distrutta * danneggiata (*specificare se da frana o inondazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)* * ripristinata: o in parte o totalmente * non è stata ripristinata * dichiarata totalmente inagibile e sgomberata con ordinanza sindacale n.\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(indicare anche l’eventuale provvedimento di revoca: n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_); * dichiarata parzialmente inagibile con ordinanza sindacale n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicare anche l’eventuale provvedimento di revoca: n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_)   Indicare le tipologie di vani dichiarate inagibili\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   * non è stata sgomberata |
| --- |

|  |
| --- |
| **SEZIONE 3** - **Dati relativi ai beni mobili distrutti o danneggiati ubicati nell’unità immobiliare distrutta o danneggiata**  **I beni mobili:**  Sono stati:  O danneggiati O distrutti  (*specificare se* *da*: **o** frana  **o** da inondazione)  Sono relativi ai seguenti vani dell’unità immobiliare identificata nella sezione 2  Tipologia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ situato al piano \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Tipologia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ situato al piano \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Tipologia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ situato al piano \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Tipologia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ situato al piano \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Descrizione dei beni distrutti e/o danneggiati *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **SEZIONE 4** - **Indennizzi assicurativi e contributi di altri enti**   1. l’unità immobiliare/l’edificio residenziale per le parti comuni, alla data dell’evento calamitoso, era/no coperta/o da polizza assicurativa   O SI O NO   * l’indennizzo assicurativo è già stato liquidato/è in fase di liquidazione   O SI per un importo pari a € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_O NO  *(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 presso altri enti per lo stesso evento e per le stesse finalità di cui alla alla direttiva commissariale:   O SI O NO   * Indicare la denominazione dell’Ente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * Indicare il tipo di contributo richiesto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * il contributo è stato percepito   O SI per un importo pari a € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ O NO |
| **SEZIONE 5** – **Dati ulteriori riguardanti l’unità immobiliare ed i beni mobili ivi ubicati i cui danni non superano complessivamente l’importo di € 15.000,00.**  (*NB: la compilazione di questa sezione* ***e’ riservata*** *ai soggetti che avendo subito* ***danni complessivi non superiori a € 15.000,00 non sono obbligati a presentare la perizia ma solo i preventivi di spesa****)*   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/parti comuni e/o dai beni mobili  1. **L’unità immobiliare:**  * 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 stimati e/o sostenuti per gli interventi di ripristino**  **dell’unità immobiliare  delle**  **parti comuni di un edificio residenziale** | | | | | **Interventi***(Specificare gli elementi e le parti danneggiate dell’immobile****)*** | ***Costo stimato*** | ***Importo costo sostenuto e congruo/estremi***  ***(n. e data) della documentazione di spesa***  ***(fatturericevute fiscali, scontrini fiscali***  ***parlanti)*** | | |  | ***Importo in €.***  ***Iva inclusa*** | ***Importo in €.***  ***Iva inclusa*** | ***n. e data fatture*** | | Elementi strutturali verticali e orizzontali:\_\_\_\_ |  |  |  | | Impianti:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  | | Finiture interne ed esterne:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  | | Serramenti:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  | | Pertinenze:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  | | Adeguamenti obbligatori per legge *(indicare la normativa di riferimento\_\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) |  |  |  | | Beni mobili |  |  |  | | Pulizie e rimozione fango/detriti |  |  |  | | Interventi strutturali su area esterna al fabbricato |  |  |  | | Prestazioni tecniche (progettazione, DL, ecc.) comprensive di oneri riflessi (cassa previdenziale e IVA):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  | | ***Totale costi stimati nei preventivi di spesa*** | **€** |  |  | | ***Totale costi sostenuti*** |  | **€** |  | | Eventuali migliorie (*che rimangono a carico del richiedente il contributo*) € |  |  |  | | ***TOTALE (costi stimati + costi sostenuti, escluse le migliorie)*** *€ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(in lettere Euro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) | | | | |
| **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**   * Preventivi di spesa \* \*(1) * Mod. B1: O Perizia asseverata O Perizia Giurata \* \*(1) * Mod. B2: Delega dei comproprietari dell unità immobiliare distrutta/danneggiata ad un comproprietario\*\* * Mod. B3: Dichiarazione di rinuncia al contributo 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\*   \*(1) Preventivi di spesa obbligatori per danni di importo fino ad € 15.0000,00; Perizia obbligatoria per danni superiori ad € 15.000,00. (*La perzia deve essere giurata nei casi di ricostruzione in sito o di delocalizzazione in altro sito)*  *\** Allegato obbligatorio;  \*\* Allegato e/o documentazione da produrre solo se ricorre il caso. |