

# REGIONE TOSCANA – EVENTO DEL 19-20 SETTEMBRE 2014

## SCHEDA B

### Ricognizione del fabbisogno per il ripristino del patrimonio edilizio privato

SEGNALAZIONE E QUANTIFICAZIONE DEL DANNO  
(Autocertificazione ai sensi del D.P.R. 445/2000)

COMUNE DI \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a

\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_; Cell. \_\_\_\_\_; Fax. \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

#### DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

1) che l'immobile è ubicato in

via / viale / piazza \_\_\_\_\_ n. civico: \_\_\_\_\_;

località: \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

L'immobile è

di proprietà  in comproprietà  
(nome del comproprietario: \_\_\_\_\_)

altro diritto reale di godimento (specificare: \_\_\_\_\_)

in locazione  altro diritto personale di godimento  
(nome del/i proprietario/i: \_\_\_\_\_)

parte comune condominiale

ed è

- abitazione principale
- abitato ad altro titolo (nome del/i proprietario/i: \_\_\_\_\_)
- locato (nome del locatario: \_\_\_\_\_)
- non adibito ad abitazione principale e non locato (specificare: \_\_\_\_\_)

è stato:

- distrutto
- dichiarato inagibile
- danneggiato
- danneggiato e ristrutturato (  in parte -  totalmente)

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

### 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: \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

2) che i danni riscontrati sono:

**DESCRIZIONE GENERALE DEI DANNI**  
(con adeguata documentazione fotografica, se disponibile)

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

3) che da una prima sommaria valutazione, il fabbisogno per il ripristino strutturale e funzionale dell'immobile (strutture, impianti, finiture e serramenti, con esclusione di beni mobili ed elettrodomestici) può essere così quantificato:

Ambito di intervento	Gravità del danno 0. <i>Nullo</i> 1. <i>Leggero</i> 2. <i>Medio-grave</i> 3. <i>Gravissimo-crollo</i>	Costo per il ripristino (in euro)
Strutture portanti		
Impianti		
Finiture interne ed esterne		
Serramenti		

- TOT. EURO \_\_\_\_\_ (in lettere € \_\_\_\_\_)

A tal fine si riserva di allegare apposita perizia asseverata, dalla quale risulti il nesso di causalità tra il danno accertato e l'evento per un importo non superiore a quello stimato sommariamente e dichiarato nel presente atto, redatta da un professionista esperto in materia, iscritto al relativo albo professionale, nel caso di esito positivo dell'istruttoria di accesso all'eventuale contributo.

Il sottoscritto dichiara, inoltre:

- Di non aver titolo a risarcimenti da compagnie assicurative
  
- Di aver titolo di rimborso da compagnie assicurative
  - per l'importo complessivo di Euro \_\_\_\_\_
  - importo in corso di quantificazionee di aver versato nell'ultimo quinquennio un premio assicurativo pari a Euro \_\_\_\_\_
  
- 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 19-20 settembre 2014

**Il sottoscritto prende atto che la presente segnalazione e' prodotta esclusivamente ai fini della ricognizione del danno prevista e non costituisce riconoscimento automatico di eventuali contributi a carico della finanza pubblica per il ristoro dei danni subiti.**

Ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del D.Lgs 30.06.2003 n.196, dichiaro di essere informato che i dati personali raccolti e contenuti nella presente domanda e nella documentazione allegata, saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che al riguardo mi competono tutti i diritti previsti dall'art.7 del medesimo decreto legislativo.

Titolare del trattamento dei dati è il Comune in indirizzo.

DATA .....

FIRMA .....

Documentazione allegata:

documentazione fotografica

fotocopia di documento di riconoscimento in corso di validità

altro \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_