

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

n. progressivo: \_\_\_\_\_

Mod. B

### SEGNALAZIONE DEI DANNI

**ALL'UNITÀ IMMOBILIARE, AD USO ABITATIVO O SEDE DI ASSOCIAZIONE SENZA SCOPO DI LUCRO, E AI RELATIVI BENI MOBILI DI PROPRIETÀ PRIVATA CAUSATI DAGLI ECCEZIONALI EVENTI ATMOSFERICI VERIFICATISI NELLA PRIMA DECADE DEL MESE DI DICEMBRE 2020**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_

(Cognome e Nome)

**SEGNALA DI AVERE SUBITO I DANNI AI BENI INDICATI NELLE SEZIONI SUCCESSIVE**

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 \_\_\_\_\_

in qualità di

proprietario unico dell'unità immobiliare

- comproprietario dell'unità immobiliare
- locatario/comodatario/usufruttuario dell'unità immobiliare (*che si accolla la spesa previo accordo con il proprietario*)
- condomino delegato da altri condomini per le parti comuni danneggiate di un edificio residenziale in cui non è stato nominato l'amministratore condominiale
- amministratore condominiale per le parti comuni danneggiate di un edificio residenziale
- proprietario dei beni mobili distrutti o danneggiati ubicati nell'abitazione distrutta o danneggiata
- legale rappresentante dell'associazione senza scopo di lucro  proprietaria  comproprietaria  locataria/comodataria/usufruttuaria (*che si accolla la spesa previo accordo con il proprietario*) dell'unità immobiliare distrutta o danneggiata sede legale/operativa dell'associazione (*denominazione e codice fiscale dell'associazione*\_\_\_\_\_)
- legale rappresentante dell'associazione senza scopo 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*\_\_\_\_\_)

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 e stato di legittimità**

**- 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 \_\_\_\_\_  
n. vani catastali \_\_\_\_\_

**2) comprende pertinenza/e** O SI O NO (*specificare se: cantina, box, etc. e relativi dati catastali*  
\_\_\_\_\_ Fg \_\_\_\_\_ Mapp \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ sub \_\_\_\_\_ Categoria \_\_\_\_\_ intestazione catastale \_\_\_\_\_)

La pertinenza dell'unità immobiliare (*se presente*):

- è all'interno della stessa unità strutturale in cui è ubicata l'unità principale (abitazione o sede dell'associazione) O SI O NO
- costituisce una unità strutturale distinta dall'unità principale O SI O NO (*per la definizione di unità strutturale fare riferimento alle NTC – 2018*)

**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).

(\*) *Per abitazione principale del proprietario o di un terzo (usufruttuario/locatario/comodatario) si intende quella in cui alla data dell'evento calamitoso il proprietario o il terzo aveva la residenza anagrafica. Per abitazione non principale del proprietario si intende quella a disposizione di quest'ultimo e non oggetto di usufrutto/locazione/comodato.*

- Sede legale  Sede operativa dell'associazione senza scopo di lucro

Indicare i seguenti dati (in caso di *locazione, comodato, usufrutto dell'unità immobiliare*):

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 usufruttuario/locatario/i, comodatario/i, ecc.:**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Denominazione \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

**SEZIONE 3 - Dati relativi ai beni mobili distrutti o danneggiati ubicati nell'unità immobiliare distrutta o danneggiata.**

**I BENI MOBILI di proprietà del/la sottoscritto/a:**

1) Sono stati:

O distrutti      O danneggiati da:

frana       da allagamento       grandine       vento di burrasca       tromba d'aria       altro

\_\_\_\_\_ (*specificare*)

2) Erano presenti nei seguenti vani dell'unità immobiliare identificata nella sezione 2:

\_\_\_\_\_ (ubicata al piano \_\_\_\_\_)  \_\_\_\_\_ (ubicata/e al piano \_\_\_\_\_)

\_\_\_\_\_ (ubicata al piano \_\_\_\_\_)  \_\_\_\_\_ (ubicata/e al piano \_\_\_\_\_)

\_\_\_\_\_ (ubicata al piano \_\_\_\_\_)  \_\_\_\_\_ (ubicata al piano \_\_\_\_\_)

Descrizione dei beni distrutti e/o danneggiati \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**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 dai beni mobili

**SEZIONE 4 - Indennizzi assicurativi, altre tipologie di contributi**

1) l'unità immobiliare, alla data dell'evento calamitoso, era coperta da polizza assicurativa

SI             NO

- l'indennizzo assicurativo è già stato liquidato/è in fase di liquidazione

SI per un importo pari a € \_\_\_\_\_  NO

- la somma dei premi assicurativi, per il rischio danni da eventi naturali, 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:

SI             NO

• Indicare la denominazione dell'Ente \_\_\_\_\_

• Indicare il tipo di contributo richiesto \_\_\_\_\_

- il contributo è stato percepito

SI per un importo pari a € \_\_\_\_\_  NO

**SEZIONE 5 – Ricognizione e quantificazione dei danni subiti dall'unità immobiliare e dai relativi beni mobili**

**Tab. 1 - Quantificazione dei costi per gli interventi di ripristino/sostituzione**

<b>Interventi</b> ( <i>Specificare gli elementi e le parti danneggiate dell'unità immobiliare</i> )	<b>Costo stimato ancora da sostenere</b>	<b>Costo sostenuto e congruo/estremi fatture</b>	
	<i>Importo in €. Iva inclusa</i>	<i>Importo in €. Iva inclusa</i>	<i>n. e data fatture</i>
Elementi strutturali verticali e orizzontali: _____			
Impianti: _____			
Finiture interne ed esterne: _____			
Serramenti: _____			
Pertinenze: _____			
Beni mobili ubicati nell'unità immobiliare distrutta o danneggiata _____			
Rimozione fango/detriti _____			
Aree e fondi esterni se funzionali all'accesso all'immobile _____			
Adeguamenti obbligatori per legge ( <i>indicare la normativa di riferimento _____</i> )			
Prestazioni tecniche (progettazione, DL, ecc.) comprensive di oneri riflessi (cassa previdenziale e IVA): _____ ( <i>se, per i lavori edili da eseguire, sono richieste dalla normativa vigente in materia di edilizia</i> )			
<b>Totale costi stimati ancora da sostenere</b> ( <i>escluse le migliorie</i> ) € _____			
<b>Totale costi sostenuti</b> ( <i>escluse le migliorie</i> ) € _____			
<b>TOTALE (costi stimati ancora da sostenere + costi sostenuti) € _____</b> (in lettere Euro _____)			
<b>Migliorie (costi stimati ancora da sostenere+ costi sostenuti)</b> € _____ (in lettere Euro _____)			
<b>TOTALE GENERALE (costi stimati ancora da sostenere+ costi sostenuti+migliorie)</b>			

Il/la sottoscritto/a dichiara, inoltre, di essere consapevole che la presente costituisce mera segnalazione dei danni complessivamente subiti **e che solo ed esclusivamente a seguito della eventuale adozione dei provvedimenti dei competenti organi dello Stato di dichiarazione dello stato di emergenza e di stanziamento di appositi fondi**, potrà essere riconosciuto, previa presentazione di apposita domanda, il contributo per tutte o per una parte delle fattispecie di danno indicate nella presente segnalazione secondo i criteri e nei limiti dei massimali indicati in tali provvedimenti.

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Firma del dichiarante \_\_\_\_\_

### **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.