

**COMUNE DI MONTECALVO IN FOGLIA**

n. progressivo scheda B: \_\_\_\_\_

**SCHEDA B**

**Segnalazione e ricognizione del fabbisogno per il ripristino dei danni al patrimonio edilizio privato e alle attrezzature di proprietà privata.**

**REGIONE MARCHE**

**EVENTI: ALLUVIONE... DEL \_\_03/05/2014\_\_**

SEGNALAZIONE E QUANTIFICAZIONE DEL DANNO

(Autocertificazione ai sensi del D.P.R. 445/2000)

**COMUNE: MONTECALVO IN FOGLIA**

**PROVINCIA: PESARO E URBINO**

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

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

residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_

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

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

Consapevole delle conseguenze penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le falsità in atti e le dichiarazioni mendaci

**DICHIARA**

**SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'**

1) che l'immobile è ubicato in Comune di Montecalvo in Foglia, in via \_\_\_\_\_ n. civico: \_\_\_\_\_ della 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 adibito**

- 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:

**COMUNE DI MONTECALVO IN FOGLIA**

n. progressivo scheda B: \_\_\_\_\_

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

e che lo stesso:

- è stato evacuato dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
(citare, se esistente, Ordinanza di sgombero n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_)
  - o a spese dell'Amministrazione Comunale o di altro Ente
  - o 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 danneggiata abitabile:*    mq \_\_\_\_\_

*superficie danneggiata pertinenze (cantine, sottotetti, box, etc...):*    mq \_\_\_\_\_

*n. stanze e vani accessori danneggiati:* \_\_\_\_\_

**2)** che i danni riscontrati alle strutture edilizie del fabbricato e alle attrezzature contenute all'interno sono:

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

**DANNI STRUTTURE:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**DANNI ATTREZZATURE:**

---

---

---

---

---

---

---

---

## COMUNE DI MONTECALVO IN FOGLIA

n. progressivo scheda B: \_\_\_\_\_

**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		
Attrezzature interne e esterne		

- **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 quantificazione

e 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 3/5/2014.

**Il sottoscritto prende atto che la presente segnalazione e' prodotta esclusivamente ai fini della ricognizione prevista dall'articolo 5, comma 2, lett. d), della legge n. 225 del 1992, e s.m.i., e non costituisce riconoscimento automatico di eventuali contributi a carico della finanza pubblica per il ristoro dei danni subiti.**

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

Documentazione allegata:

documentazione fotografica

fotocopia di documento di riconoscimento in corso di validità

altro \_\_\_\_\_