**RICHIESTA DI RICONOSCIMENTO DELLO STATO DI CALAMITA’ NATURALE “DANNI CAUSATI FENOMENO ALLUVIONALE DEL 16 E 17 NOVEMBRE 2020”.**

N.B.:

* Trattasi di censimento con scopo esclusivamente ricognitivo
* La presente scheda non costituisce titolo all’acquisizione di eventuali contributi

**Segnalazione e quantificazione del danno**

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

Comune di Ispani (SA)

# GENERALITÀ DEL DICHIARANTE

Il/la sottoscritto/a codice fiscale nato/a a il residente a CAP Indirizzo Tel. ; Cell. ; Fax ; e-mail.

# Consapevole delle conseguenze penali previste dall’art 76 del DPR 445/2000 per le falsità in atti e dichiarazioni mendaci

**DICHIARA, SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ**

 **GENERALITÀ DELL’IMMOBILE**

 Ubicazione dell’immobile:

località (*comune*) PROV CAP via/viale/piazza n. civico dati catastali: *(sezione , foglio mappali subalterni)*

Bene culturale vincolato (D.Lgs 42/2004 e s.m.i.)  Si  No

 L’immobile è:

* di proprietà
* in comproprietà (nome del comproprietario:

 )

* parte comune condominiale
* in locazione
* altro diritto reale di godimento *(specificare)*:

 )

* altro diritto personale di godimento *(specificare)*:

 )

\* nome del/i proprietario/i:

Ed è adibito a (uso) :

* abitazione principale, abituale e continuativa

#  STATO ATTUALE DELL’IMMOBILE

È stato:

* distrutto
* dichiarato inagibile
* danneggiato f
* danneggiato e ristrutturato in parte
* danneggiato e ristrutturato totalmente
* danneggiato in elementi funzionali alla sua piena fruibilità.

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
	+ è stato oggetto di verifica di agibilità post-evento da parte di (es. VV.F, tecnici comunali, squadre Aedes, ecc..) il con esito

 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:

I danni riscontrati sono:

DESCRIZIONE GENERALE DEI DANNI

*(con adeguata documentazione fotografica, se disponibile)*

# RIPRISTINO

che da una prima sommaria valutazione, il fabbisogno per il ripristino strutturale e funzionale dell’immobile (strutture, impianti, infissi e serramenti, beni mobili ed elettrodomestici) può essere così quantificato:

|  |  |
| --- | --- |
| Ambito di intervento | Costo per il ripristino - IVA inclusa*(in Euro)* |
| Strutture portanti | € |
| Impianti | € |
| Infissi e serramenti | € |
| Arredi ed elettrodomestici | € |
| **TOTALE EURO** | € |

TOTALE EURO (in lettere / €)

# ASSICURAZIONE

Risarcibile da assicurazione:  Si  No

Di aver titolo di rimborso da compagnie assicurative

* per l’importo complessivo di Euro
* importo in corso di quantificazione

Importo versato nell’ultimo quinquennio un premio assicurativo pari a Euro

# IL SOTTOSCRITTO DICHIARA, INOLTRE:

* 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
* che l’abitazione oggetto dei danni sopra descritti è principale, abituale e continuativa

**Il sottoscritto prende atto che la presente segnalazione è prodotta esclusivamente ai fini della ricognizione prevista dalla Determinazione Reg. Gen. n. 309 – Reg. di Area n. 127 del 17/11/2020 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