



# Comune di Rocca San Giovanni

PROVINCIA DI CHIETI

Piazza degli Eroi, 14 – P.I. 00216740696



c.a.p.: 66020

Tel.:0872/60630

Fax:0872/620247

Web: [www.comuneroccasangiovanni.gov.it](http://www.comuneroccasangiovanni.gov.it)

PEC: [comune.roccasangiovanni@pec.it](mailto:comune.roccasangiovanni@pec.it)

Email: [tecnico@comuneroccasangiovanni.gov.it](mailto:tecnico@comuneroccasangiovanni.gov.it)

## SETTORE ASSETTO E GESTIONE DEL TERRITORIO

### SCHEDA B

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

REGIONE .....

EVENTI ..... DEL \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

#### 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 \_\_\_\_\_

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

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:*



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. Nullo 1. Leggero 2. Medio-grave 3. Gravissimo-crollo	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 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 \_\_\_\_\_

**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 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_