



**COMUNE DI SACROFANO**

**Città metropolitana di Roma Capitale**

Largo Biagio Placidi, 1- Cap. 00060  
Tel. 06.9011701 - Fax. 06.9086143

e-mail: [comune@comunedisacrofano.it](mailto:comune@comunedisacrofano.it) – [comune@pec.comunedisacrofano.it](mailto:comune@pec.comunedisacrofano.it)

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

## **SCHEDA B**

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

**EVENTI DEL 6 NOVEMBRE 2016**

**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. \_\_\_\_\_

email \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_



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

**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**



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

**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. progressivo scheda B: \_\_\_\_\_

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:



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

Ambito di intervento	Gravità del danno 0. <i>Nulla</i> 1. <i>Leggero</i> 2. <i>Medio-grave</i> 3. <i>Gravissimo-crollo</i>	Costo per il ripristino ( <i>in euro</i> )
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 \_\_\_\_\_



**COMUNE DI SACROFANO**

**Città metropolitana di Roma Capitale**

Largo Biagio Placidi, 1- Cap. 00060  
Tel. 06.9011701 - Fax. 06.9086143

e-mail: [comune@comunedisacrofano.it](mailto:comune@comunedisacrofano.it) – [comune@pec.comunedisacrofano.it](mailto:comune@pec.comunedisacrofano.it)

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

**Si conferma che la presente segnalazione si riferisce ad una unità immobiliare utilizzata in maniera corrispondente alla destinazione d'uso ed è conforme alle disposizioni previste dalla normativa urbanistica, di pianificazione territoriale e di settore, ed edilizia (art. 7 co. 1).**

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

Documentazione allegata:    documentazione fotografica    fotocopia di documento di  
riconoscimento in corso di validità    altro

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

Data \_\_\_\_\_