

## CITTA' DI RECANATI

---

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

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

**REGIONE MARCHE**

**EVENTI 9-10 LUGLIO 2019**

SEGNALAZIONE E QUANTIFICAZIONE DEL DANNO  
(autocertificazione ai sensi del D.P.R. 445/2000 e s.m.i.)

**COMUNE DI RECANATI**

**PROVINCIA DI MACERATA**

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 e s.m.i. 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: RECANATI CAP 62019

## CITTA' DI RECANATI

---

### 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

---

#### AREA SERVIZI AL CITTADINO E AFFARI GENERALI

Servizio URP - Archivio Protocollo - Gestioni Cimiteriali - SUAP  
Piazza G. Leopardi n. 26 - 62019 Recanati, tel. 071.75871

PEC: [comune.recanati@emarche.it](mailto:comune.recanati@emarche.it) - e-mail: [municipio@comune.recanati.mc.it](mailto:municipio@comune.recanati.mc.it)  
c.f. 00284570439 - Partita IVA 00092110436



## CITTA' DI RECANATI

---

---

---

---

---

---

---

---

**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 <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 \_\_\_\_\_

---

**AREA SERVIZI AL CITTADINO E AFFARI GENERALI**

Servizio URP - Archivio Protocollo - Gestioni Cimiteriali - SUAP

Piazza G. Leopardi n. 26 - 62019 Recanati, tel. 071.75871

PEC: [comune.recanati@emarche.it](mailto:comune.recanati@emarche.it) - e-mail: [municipio@comune.recanati.mc.it](mailto:municipio@comune.recanati.mc.it)

c.f. 00284570439 - Partita IVA 00092110436

## CITTA' DI RECANATI

---

- 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 è 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 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

---

**AREA SERVIZI AL CITTADINO E AFFARI GENERALI**

Servizio URP - Archivio Protocollo - Gestioni Cimiteriali - SUAP  
Piazza G. Leopardi n. 26 - 62019 Recanati, tel. 071.75871

PEC: [comune.recanati@emarche.it](mailto:comune.recanati@emarche.it) - e-mail: [municipio@comune.recanati.mc.it](mailto:municipio@comune.recanati.mc.it)  
c.f. 00284570439 - Partita IVA 00092110436