

Al Comune di Aci Casello

SEGNALAZIONE DANNI A PRIVATI

**RILEVAZIONE DANNI ALLA POPOLAZIONE COLPITA DALLA MAREGGIATA DEL
08/09/2018**

Autocertificazione ai sensi dell'art. 4 L. 15/1968 e D.P.R. 445/2000 e s. m. e i.

COMUNE DI _____ PROVINCIA _____

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____

il _____, residente a _____

via _____ n. _____

tel. _____ e-mail. _____

codice fiscale _____

**DICHIARA
SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'**

1) che l'abitazione ubicata in:

via/viale/piazza _____, n. civico _____

località e/o frazione _____

- di proprietà – residenza abituale (1^a casa)
- in locazione (nome del proprietario: _____)
- di proprietà ma non adibita ad abitazione principale (2^a casa)

E' STATA:

- distrutta
- dichiarata inagibile
- danneggiata

Descrizione sommaria dell'abitazione: n. piani, n. stanze e vani accessori (es. garage, magazzini)

nei termini che di seguito si espongono:

DESCRIZIONE DEL BENE	DESCRIZIONE DEL DANNO SUBITO	STIMA DEL DANNO (€)
Impianti tecnologici (elettrici, idraulici, termici)		
Strutture		
Totale stima dei danni		

Il/La sottoscritto/a dichiara, inoltre, che a seguito dell'ordinanza di sgombero n. _____ del _____, per inagibilità dell'immobile, ha sostenuto la spesa per trasloco e deposito pari a Euro _____

2) che il proprio nucleo familiare:

- evacuato in località _____ dal _____ al _____
- a spese dell'Amministrazione Comunale o altro Ente
- a spese proprie
- non evacuato

è composto da:

Cognome e Nome	Grado di parentela	handicap (si/no)	Disabile con invalidità \geq del 67%	Età
	Capofamiglia			

Il sottoscritto dichiara, inoltre:

- Di non aver titolo a risarcimenti allo stesso titolo da compagnie assicurative
- Di aver titolo allo stesso titolo da compagnie assicurative per l'importo complessivo di 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 _____

Estremi del c/c bancario o postale per l'accredito del contributo:

ISTITUTO _____ **Agenzia** _____

N.c/c _____ **ABI** _____ **CAB** _____

IL SOTTOSCRITTO PRENDE ATTO CHE LA PRESENTE SEGNALAZIONE DANNI DÀ DIRITTO ALLA POSSIBILITÀ DI ACCEDERE AL CONTRIBUTO CHE EVENTUALMENTE SARÀ EROGATO NELLA MISURA INDICATA NELL'ORDINANZA E CON LE MODALITÀ DA DEFINIRSI CON SUCCESSIVI ATTI DEL COMMISSARIO DELEGATO, MA NON FORNISCE GARANZIA CERTA DI EROGAZIONE, IN QUANTO SUBORDINATA ALL'EFFETTIVO STANZIAMENTO DI FONDI STATALI O REGIONALI.

Data _____ **Firma del dichiarante** _____

Si allega (documentazione obbligatoria):

- documentazione fotografica;
- fotocopia di documento di riconoscimento in corso di validità;
- copia ordinanza di sgombero;
- relazione tecnica contenete gli interventi da realizzare ed i relativi costi stimati;
- documentazione giustificativa di spesa