

DICHIARAZIONE RELATIVO ALL'EDIFICIO RESIDENZIALE PER LE PARTI COMUNI DANNEGGIATE

(dichiarazione da rendersi nei casi in cui la domanda di contributo venga presentata dall'usufruttuario/locatario/comodatario dell'abitazione per i relativi danni o per i beni mobili distrutti o danneggiati di proprietà del medesimo usufruttuario/locatario/comodatario)

Il sottoscritto _____, C.F. _____, in qualità di _____ dell'edificio residenziale sito nel Comune di _____

Via _____ n. _____

Contraddistinta al NCEU del Comune di _____

con i seguenti identificativi catastali: Fg _____ Mapp _____ Sub _____ Categoria catastale _____,

del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 e consapevole delle conseguenze previste agli artt. 75 e 76 di tale D.P.R.,

per chi attesta il falso, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

nell'edificio residenziale era presente, alla data dell'evento calamitoso, almeno un'abitazione principale di un proprietario.

SI

NO

L'EDIFICIO RESIDENZIALE

- fa parte di un aggregato strutturale comprendente altre abitazioni

SI

NO

- è stato edificato nel rispetto delle disposizioni di legge ovvero, **alla data dell'evento calamitoso, i** prescritti titoli abilitativi sono stati conseguiti insanatoria

SI

NO

Domanda in sanatoria del _____ n. prot _____

ASSICURAZIONI

L'edificio residenziale alla data dell'evento calamitoso era coperto/o da assicurazione:

SI

NO

L'indennizzo è già stato percepito

SI per € _____ (Indicare l'importo ed allegare, se già disponibile la perizia della compagnia di assicurazioni e la quietanza liberatoria)

NO

CONTRIBUTI DI ALTRI ENTI

- Per l'edificio residenziale sono state presentate domande di contributo per lo stesso evento presso altri enti:
 - SI (Indicare il nome dell'Ente) _____
(Indicare il tipo di contributo richiesto) _____
 - NO

- Il contributo è stato percepito
 - SI per € _____ (Indicare l'importo)
 - NO

DATA _____

FIRMA _____

(N.B. Alla presente dichiarazione deve essere allegata la fotocopia di un documento di identità del dichiarante in corso di validità.)