|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  | | --- | | **DICHIARAZIONE DI MANIFESTAZIONE DI VOLONTÀ,**  **A PRESENTARE RICHIESTA DI CONTRIBUTO PER DANNI GRAVI,**  **AI SENSI DELL'ART. 9 DELLA O.C. 111/2020** | | | | | |
|  | | | | |
| ID Dichiarazione: **MV-……………** | | Prot. **nnnnnn** del **gg/mm/aaaa** | |
|  | |  | | |
| 1. **Dati del Dichiarante** | | | | |
| ***Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà resa ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del DPR 445/2000***  Il sottoscritto (nome)\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(cognome)\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CF\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato a\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_provincia\* (\_\_\_\_) stato\* \_\_\_\_\_\_\_ il\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in (comune)\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_provincia\* (\_\_\_\_), indirizzo\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. civ.\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, PEC\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Email\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i. in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., sotto la propria responsabilità,  DICHIARA di avere titolo alla presentazione della Dichiarazione in qualità di: \*   * + Soggetto legittimato (*proprietario, usufruttuario, titolare di diritto reale di godimento*)   + Soggetto legittimato (*ai sensi dell’art. 6 c. 2 lett. e del DL 189/2016)*, legale rappresentante della persona giuridica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   + Soggetto delegato (*dal proprietario, usufruttuario, titolare di diritto reale di godimento*)   + Amministratore di condominio costituito/di fatto (*c.f.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)*   + Presidente di consorzio (*c.f. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)*   + Professionista incaricato alla presentazione della domanda di contributo  |  | | --- | | 1. **Dichiarazione** |   Manifesta la volontà a presentare ai sensi dell'art. 9 dell'O.C. n. 111/2020, entro il termine perentorio del 31/12/2021, salvo eventuali proroghe, la domanda di contributo per gli interventi su/i edificio/i, utilizzati, alla data degli eventi sismici iniziati il 24 agosto 2016: \*   * + ad uso abitativo o prevalentemente abitativo, oppure ad uso prevalentemente produttivo ma con tipologia edilizia assimilabile a quella degli edifici abitativi;   + ad uso produttivo o prevalentemente produttivo.   Relativamente al/i seguente/i edificio/i:   |  | | --- | | * 1. **Dati dell’Edificio/i oggetto dell’intervento**   **EDIFICIO SINGOLO (in alternativa al punto 3.2) \*** |   sito in (Regione)\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia\* (\_\_\_) nel Comune di\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, civico\* \_\_\_\_\_\_\_\_  Note: (*es. Intervento di demolizione e ricostruzione fabbricato bifamiliare*) | | | | |
| Identificativi catastali: | Foglio\*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | Particella/e\*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| N° Unità Immobiliari\* | |  | | --- | | **n.** | | | Di cui: | |
| ☐ n. ..… u.i. gode/no di Contributo Autonoma Sistemazione (CAS)  ☐ n. ..… u.i. gode/no di Soluzioni Abitative di Emergenza (SAE)  ☐ n. ..… u.i. con delocalizzazione temporanea ai sensi art. 1, comma 2 O.C. 9/2016 o O.C. 5/2016 | | | | |
| Sup. Complessiva\* | |  | | --- | | **Mq.** | | |  | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  | | --- | | Identificativi AeDES:  ID SCHEDA: \_\_\_\_\_\_\_\_ oppure Id. Sopralluogo: Squadra \_|\_|\_|\_ Scheda n. \_|\_|\_ Data \_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_ Esito \_\_\_\_\_\_\_ |   Identificativi FAST:  ID SCHEDA: \_\_\_\_\_\_\_ oppure Id. Sopralluogo: Squadra \_|\_|\_|\_|\_ Scheda n. \_|\_|\_ Data \_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_ Esito \_\_\_\_\_\_\_\_  Ordinanza di inagibilità/inutilizzabilità n. \_\_\_\_\_ del \_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_ | | | | |
| *(\*) Indicare obbligatoriamente almeno uno, fra i dati di cui sopra (AeDES/Fast/Ordinanza)* | | | | |
| Livello operativo presunto\*: | | L1 | |
| L2  L3  L4 | |
|  | | | |
| Importo presunto intervento edilizio (i.c.)\* | |  | | --- | | **€ …………………………….** | | |  | | |

*N.B. Il sistema propone di default un importo che tiene conto dei Costi Parametrici di base, al netto di maggiorazioni ed incrementi (**vedi Paragrafo 3.1.1 del Manuale – Manifestazione di volontà). Resta ferma la facoltà per il Dichiarante, di modificare tale importo sia in aumento che in diminuzione, in ragione degli incrementi e/o decrementi previsti dalle Ordinanze. Si precisa infine che l’importo presunto dell’intervento edilizio, è reso al solo fine di procedere ad un censimento più puntuale delle risorse finanziarie necessarie e pertanto hanno valore esclusivamente ai fini statistici non determinando alcun diritto in capo al Dichiarante*

|  |
| --- |
| * 1. **Dati dell’Edificio/i oggetto dell’intervento**   **INTERVENTO UNITARIO/AGGREGATO (in alternativa al punto 3.1) \*** |

sito in (Regione)\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia\* (\_\_\_) nel Comune di\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, civico\* \_\_\_\_\_\_\_\_

Note: (*es. Intervento di demolizione e ricostruzione Aggregato n.\_\_\_\_\_\_*)

|  |  |
| --- | --- |
| **EDIFICIO N. 1** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Identificativi catastali: | Foglio\*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Particella/e\*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| N° Unità Immobiliari\* | |  | | --- | | **n.** | | Di cui: | |
| ☐ n. ..… u.i. gode/no di Contributo Autonoma Sistemazione (CAS)  ☐ n. ..… u.i. gode/no di Soluzioni Abitative di Emergenza (SAE)  ☐ n. ..… u.i. con delocalizzazione temporanea ai sensi art. 1, comma 2 O.C. 9/2016 o O.C. 5/2016 | | |
| Sup. Complessiva\* | |  | | --- | | **Mq.** | |  | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  | | --- | | Identificativi AeDES:  ID SCHEDA: \_\_\_\_\_\_\_\_ oppure Id. Sopralluogo: Squadra \_|\_|\_|\_ Scheda n. \_|\_|\_ Data \_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_ Esito \_\_\_\_\_\_\_ |   Identificativi FAST:  ID SCHEDA: \_\_\_\_\_\_\_ oppure Id. Sopralluogo: Squadra \_|\_|\_|\_|\_ Scheda n. \_|\_|\_ Data \_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_ Esito \_\_\_\_\_\_\_\_  Ordinanza di inagibilità/inutilizzabilità n. \_\_\_\_\_ del \_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_ | | | | |
| *(\*) Indicare obbligatoriamente almeno uno, fra i dati di cui sopra (AeDES/Fast/Ordinanza)* | | | | |
| Livello operativo presunto\*: | | L1 | |
| L2  L3  L4 | |
|  | | | |
| Importo presunto intervento edilizio (i.c.)\* | |  | | --- | | **€ …………………………….** | | |  | | |

*N.B. Il sistema propone di default un importo che tiene conto dei Costi Parametrici di base, al netto di maggiorazioni ed incrementi (vedi Paragrafo 3.1.1 del Manuale – Manifestazione di volontà). Resta ferma la facoltà per il Dichiarante, di modificare tale importo sia in aumento che in diminuzione, in ragione degli incrementi e/o decrementi previsti dalle Ordinanze. Si precisa infine che l’importo presunto dell’intervento edilizio, è reso al solo fine di procedere ad un censimento più puntuale delle risorse finanziarie necessarie e pertanto hanno valore esclusivamente ai fini statistici non determinando alcun diritto in capo al Dichiarante.*

|  |  |
| --- | --- |
| **EDIFICIO N. 2** | \*(Ripetere per ogni Edificio interessato da intervento unitario) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Identificativi catastali: | Foglio\*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Particella/e\*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| N° Unità Immobiliari\* | |  | | --- | | **n.** | | Di cui: | |
| ☐ n. ..… u.i. gode/no di Contributo Autonoma Sistemazione (CAS)  ☐ n. ..… u.i. gode/no di Soluzioni Abitative di Emergenza (SAE)  ☐ n. ..… u.i. con delocalizzazione temporanea ai sensi art. 1, comma 2 O.C. 9/2016 o O.C. 5/2016 | | |
| Sup. Complessiva\* | |  | | --- | | **Mq.** | |  | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  | | --- | | Identificativi AeDES:  ID SCHEDA: \_\_\_\_\_\_\_\_ oppure Id. Sopralluogo: Squadra \_|\_|\_|\_ Scheda n. \_|\_|\_ Data \_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_ Esito \_\_\_\_\_\_\_ |   Identificativi FAST:  ID SCHEDA: \_\_\_\_\_\_\_ oppure Id. Sopralluogo: Squadra \_|\_|\_|\_|\_ Scheda n. \_|\_|\_ Data \_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_ Esito \_\_\_\_\_\_\_\_  Ordinanza di inagibilità/inutilizzabilità n. \_\_\_\_\_ del \_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_ | | | | |
| *(\*) Indicare obbligatoriamente almeno uno, fra i dati di cui sopra (AeDES/Fast/Ordinanza)* | | | | |
| Livello operativo presunto\*: | | L1 | |
| L2  L3  L4 | |
|  | | | |
| Importo presunto intervento edilizio (i.c.)\* | |  | | --- | | **€ …………………………….** | | |  | | |

*N.B. Il sistema propone di default un importo che tiene conto dei Costi Parametrici di base, al netto di maggiorazioni ed incrementi (vedi Paragrafo 3.1.1 del Manuale – Manifestazione di volontà). Resta ferma la facoltà per il Dichiarante, di modificare tale importo sia in aumento che in diminuzione, in ragione degli incrementi e/o decrementi previsti dalle Ordinanze. Si precisa infine che l’importo presunto dell’intervento edilizio, è reso al solo fine di procedere ad un censimento più puntuale delle risorse finanziarie necessarie e pertanto hanno valore esclusivamente ai fini statistici non determinando alcun diritto in capo al Dichiarante*

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Importo presunto **complessivo** intervento edilizio Edif. 1 + Edif. nn (i.c.)\* | |  | | --- | | **€ …………………………….** | |  |

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

|  |
| --- |
| \*Dati obbligatori |
|  |

Il sottoscritto dichiara inoltre ai sensi dell’art. 13 del Regolamento Europeo Privacy UE/2016/679 (General Data Protection Regulation -GDPR), di aver preso visione dell’informativa presente alla pagina <https://sisma2016.gov.it/gedisi/privacy.pdf> e di essere stato informato che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e nel rispetto degli adempimenti per la prevenzione ed il contrasto della corruzione e dell’illegalità.