|  |  |
| --- | --- |
| **Modello**  **A**  rev. 00 | **ISTANZA DI CONCESSIONE DEL CONTRIBUTO**  **Ordinanza n° 128 del 20 Ottobre 2025**  Disciplina per la riparazione e ricostruzione di immobili danneggiati dagli eventi sismici mediante interventi di riqualificazione energetica e strutturale a valere sul “Fondo per sostenere gli interventi di riqualificazione nei territori interessati dagli eventi sismici” in attuazione dell’art. 1-bis, comma 1, del decreto-legge 29 marzo 2024, n. 39, convertito, con modificazioni, dalla legge 23 maggio 2024, n. 67, del D.P.C.M. del 24 aprile 2025 e del decreto del Capo del Dipartimento Casa Italia della Presidenza del Consiglio dei ministri del 30 luglio 2025  *(dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000)* |

***Al Commissario Straordinario per la Ricostruzione dell’Area Etnea***

***comm.sisma2018ct@pec.governo.it***

1. **ORDINANZA COMMISSARIALE DI RIFERIMENTO**

|  |
| --- |
| EVENTO DI RIFERIMENTO: **SISMA AREA ETNEA 26 DICEMBRE 2018** |
| ID SCRAE: |
| NUMERO ORDINANZA COMMISSARIALE: |
| DECRETO *(se presente)*: |
| DATA INIZIO LAVORI *(se in corso d’opera)*: |

1. **DATI DEL RICHIEDENTE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| COGNOME: | NOME: | | |
| LUOGO DI NASCITA: | DATA: | | |
| RESIDENTE/SEDE LEGALE: | | | PROVINCIA: |
| INDIRIZZO: | N.: | | CAP: |
| DOMICILIO: | | | PROVINCIA: |
| INDIRIZZO: | | N.: | CAP: |
| ELEZIONE DI DOMICILIO: | | | PROVINCIA: |
| INDIRIZZO: | N.: | | CAP: |
| CODICE FISCALE/P. IVA: | | | |
| EMAIL/PEC: | TEL./CELL: | | |

In qualità di:

Proprietario/a dell’immobile o

Comproprietario/a dell’immobile per la quota del \_\_\_\_\_% e delegatario;

Usufruttuario/a dell’immobile per la quota del \_\_\_\_\_% e delegatario;

Titolare del diritto reale di godimento che legittima a realizzare l’intervento (*specificare il titolo*)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Legale rappresentante ovvero altro soggetto legittimato per legge, per contratto o altro titolo giuridico;

Procuratore;

Amministratore e legale rappresentante del Condominio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; *(da compilare solo in presenza di interventi effettuati sulle parti comuni di un edificio)*

1. **DATI DEL BENEFICIARIO** *(se diverso dal richiedente)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| COGNOME: | NOME: | | |
| LUOGO DI NASCITA: | DATA: | | |
| RESIDENTE/SEDE LEGALE: | | | PROVINCIA: |
| INDIRIZZO: | N.: | | CAP: |
| DOMICILIO: | | | PROVINCIA: |
| INDIRIZZO: | | N.: | CAP: |
| ELEZIONE DI DOMICILIO: | | | PROVINCIA: |
| INDIRIZZO: | N.: | | CAP: |
| CODICE FISCALE/P. IVA: | | | |
| EMAIL/PEC: | TEL./CELL: | | |

1. **DATI DEL TECNICO INCARICATO** *(di cui all’art.29, comma 3, del D.P.R. n. 380/2001)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| TIPO INCARICO: | | |
| COGNOME: | NOME: | |
| LUOGO DI NASCITA: | | |
| RESIDENTE/SEDE LEGALE: | | PROVINCIA: |
| INDIRIZZO: | N. | CAP: |
| INDIRIZZO PEC: | TEL: | |
| CODICE FISCALE / P.IVA: | | |
| QUALIFICA: | | |
| ISCRITTO ALL’ALBO PROFESSIONALE CON IL N.: | SEZIONE: | PROVINCIA: |

1. **EDIFICIO/I OGGETTO DELL’ISTANZA**

|  |
| --- |
| COMUNE: |
| INDIRIZZO: |
| ESTREMI CATASTALI: Foglio Particella Sub |
| NUMERO UNITÀ IMMOBILIARI: |
| DESTINAZIONE D’USO PREVALENTE: |
| SCHEDA AEDES: N. Squadra: Data: / / ID. Scheda: Esito: |
| ORDINANZA DI SGOMBERO SINDACALE: N. Data: / / |

1. **UNITA’ IMMOBILIARI OGGETTO DELL’ISTANZA *(in presenza di condomini)***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N° U.I. | PERSONA FISICA/GIURIDICA  (Nome Cognome e C.F) | ESTREMI  CATASTALI | QUOTA  PROPRIETÀ  (%) | DEST. USO | MQ  (netti) |
| 1 |  | Fg. part. sub. |  |  |  |
| 2 |  | Fg. part. sub. |  |  |  |
| 3 |  | Fg. part. sub. |  |  |  |
| 4 |  | Fg. part. sub. |  |  |  |
| 5 |  | Fg. part. sub. |  |  |  |

**DICHIARA**

* di non aver beneficiato e di non beneficiare, per il medesimo intervento, delle agevolazioni fiscali che spettano per l'importo eccedente il contributo previsto per la ricostruzione, ai sensi dei commi 1-ter e 4-quater dell’articolo 119 del decreto-legge n. 34 del 2020, né di altri contributi a carico di risorse pubbliche per analoghe finalità;
* di aver percepito indennizzi assicurativi relativi all’immobile in oggetto per un importo pari a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**C H I E D E**

la concessione del contributo, per un importo pari ad euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, di cui all’ordinanza del Commissario straordinario n. \_\_\_ del \_\_\_\_ ottobre 2025 e, a tal fine, ai sensi degli artt. 38, 47 e 48 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del DPR 445/2000.

Ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 13 del “Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE (regolamento generale sulla protezione dei dati)”, il sottoscritto dichiara di essere informato che i dati personali raccolti e contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che al riguardo gli competono tutti i diritti previsti dagli articoli da 15 a 20 del medesimo Regolamento

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Luogo e data*  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |  | *Firma del dichiarante*  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |