ISTANZA DI CONCESSIONE DEL CONTRIBUTO

Ordinanza nº 128 del 20 Ottobre 2025

Modello A rev. 00 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 I	DICEMBRE 2018		
ID SCRAE:			
NUMERO ORDINANZA COMMISSARIALE:			
DECRETO (se presente):			
DATA INIZIO LAVORI (se in corso d'opera):			
2. 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			
\square Comproprietario/a dell'immobile per la quota del	% e delegatario;		
\square Usufruttuario/a dell'immobile per la quota del $__$	% e delegatario;		
\square Titolare del diritto reale di godimento che legittim	na a realizzare l'interve	nto (<i>specificare il titolo</i>)	
 ☐ Legale rappresentante ovvero altro soggetto legit 	timato per legge, per c	ontratto o altro titolo giuridico;	
☐ Procuratore;			
\square Amministratore e legale rappresentante del Cond		;	
(da compilare solo in presenza di interventi effettuati s	sulle parti comuni di un ed	dificio)	
3. DATI DEL BENEFICIARIO (se diverso dal richied	antal		
COGNOME:	NOME:		
LUOGO DI NASCITA:	DATA:		
JOGO DI NASCITA.			

KESIL	RESIDENTE/SEDE LEGALE:			PROVINCIA:				
INDIF	RIZZO:		N.:			CAP:		
DOM	ICILIO:		1			PROVINCIA:		
INDIF	RIZZO:		N.:			CAP:		
ELEZI	ONE DI DOMICILIO:					PROVINCIA:		
INDIF	RIZZO:		N.:			CAP:		
CODI	CE FISCALE/P. IVA:		Į.		<u> </u>			
EMAIL/PEC:			TEL./CELL:					
	DATI DEL TECNICO INCARICATO (di cui	all'art.29,	comma	3, del D.P.R.	n. 380/2001	1)		
	NOME:		NOME:					
	GO DI NASCITA:		<u> </u>					
RESIDENTE/SEDE LEGALE:						PROVINCIA:		
INDIF	INDIRIZZO:		N.	N. CAP:				
INDIRIZZO PEC:			TEL:					
CODI	CE FISCALE / P.IVA:							
QUAI	LIFICA:							
ISCRITTO ALL'ALBO PROFESSIONALE CON IL N.:			SEZIO	NE:	PROVINCIA:			
COM INDIR ESTRI	EDIFICIO/I OGGETTO DELL'ISTANZA UNE: RIZZO: EMI CATASTALI: Foglio Particella ERO UNITÀ IMMOBILIARI:	а	Sub					
DEST	INAZIONE D'USO PREVALENTE:	ID. Sc	heda:	Esito:				
DEST SCHE			heda:	Esito:				
DEST SCHE ORDI 6. U	INAZIONE D'USO PREVALENTE: DA AEDES: N. Squadra: Data: / / NANZA DI SGOMBERO SINDACALE: N. JNITA' IMMOBILIARI OGGETTO DELL' PERSONA FISICA/GIURIDICA	Data:	/ / (in pre	senza di con	QUOTA PROPRIET	DEST. USO	MQ (netti)	
DEST SCHE ORDI	INAZIONE D'USO PREVALENTE: DA AEDES: N. Squadra: Data: / / NANZA DI SGOMBERO SINDACALE: N. JNITA' IMMOBILIARI OGGETTO DELL'	Data:	/ /	senza di con	QUOTA	DEST. USO	MQ (netti)	

DICHIARA

part.

part.

part.

sub.

sub.

sub.

Fg.

Fg.

Fg.

3

4

5

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 rela	tivi all'immobile in oggetto per un importo pari
a;	
CHIE	D E
la concessione del contributo, per un importo pari a	d euro , di cui all'ordinanza del
Commissario straordinario n del ottobre	
del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole de	
veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate	•
verifiere, ai formazione o aso ai atti faisi, ficinamati	s dan articolo 70 del DFN 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 ric	·
circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE (rego	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
dichiara di essere informato che i dati personali raccolti e con con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del proce	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
che al riguardo gli competono tutti i diritti previsti dagli articoli di	
	G
Luogo e data	Firma del dichiarante
-	