**Schema Perizia Asseverata**

(Allegata alla richiesta di verifica dello stato di danno finalizzata all'autorizzazione alla progettazione dell'intervento di miglioramento sismico ai sensi art.2 c.4 dell’Ord. n. 19/2017)

1. **Inquadramento aereo dell’immobile**

|  |
| --- |
| *[inserire foto aerea con individuazione dell’edificio oggetto di perizia]* |

1. **Identificazione del tecnico asseverante:**

Il sottoscritto ……………………………………………, iscritto all'Albo dell’Ordine/Collegio dei/degli ……………………… della Provincia di ……, al nº ……, con studio professionale in ………………………. via………… n……… tel……………. Codice Fiscale/Partita IVA ………………… email ………………………………PEC ……………………………;

iscritto nell’elenco speciale dei professionisti di cui all’art. 34 del DL 189/2016 al n. …………………;

a seguito di incarico conferito da …………… *[inserire dati anagrafici del/dei proprietario/i dell’edificio]* ……………, residente a ……………………………………. via………… n……… Codice Fiscale/Partita IVA …………………;

per la redazione della presente perizia asseverata, ed effettuate le necessarie verifiche, descrive quanto segue.

1. **Descrizione ed inquadramento dell’edificio:**

…………………………………………………………………………………………………………………

*[comune, via, identificazione aggregato, dati catastali, zona urbanistica, ecc..]*

1. **Individuazione della destinazione d’uso alla data dell’evento sismico:**

…………………………………………………………………………………………………………………

*[Destinazione d’uso conforme con l’uso dichiarato nella scheda AeDES]*

1. **Descrizione dell’edificio:**

…………………………………………………………………………………………………………………

*[Indicazione della tipologia costruttiva con riferimento all’Ordinanza, numero di piani, epoca di costruzione, precedenti interventi edilizi, ecc]*

1. **Descrizione ed entità del danno causato dal sisma, con riferimento agli elaborati grafici di rilievo del danno e alla documentazione fotografica allegati**

…………………………………………………………………………………………………………………

1. **Estremi e dati di sintesi della scheda AeDES e dell’Ordinanza Comunale di inagibilità conseguente alla scheda AeDES:**

Scheda AeDES

n. scheda: …… data: …… n. squadra: …… esito: ……

Ordinanza di inagibilità comunale

n. ordinanza: …… data: ……

1. **Dimostrazione grafica e numerica che l’edificio risulta avere subito danni gravi come definiti dalla Tabella allegata all’Ordinanza**

Condizione di danno n. …

“*stralcio Tabella 1 relativa alla soglia di danno presa in considerazione*”

1. **Dimostrazione grafica della condizione di danno**

*[produrre l’esatta individuazione e numerazione delle componenti danneggiate, mediante elaborati grafici con quotature riscontrabili nella successiva dimostrazione numerica, e con riferimento alla documentazione fotografica allegata]*

1. **Dimostrazione numerica della condizione di danno**

*[produrre il conteggio delle quantità/quote/percentuali delle componenti danneggiate richiesto nella tabella allegata all’ordinanza]*

1. **Asseverazione**

Il/la sottoscritto/a ……………………………………………………….CF ……………………………… con studio professionale a …………………………………………… via/piazza ……………………….. n° ………… iscritto/a all'Albo/Collegio: ……………………………………….. della Provincia di ……………………… incaricato/a da …………………………………….……….

ai sensi degli artt. 38, 47, 48 del DPR 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 sopracitato

**ASSEVERA**

* la sussistenza del nesso di causalità tra gli eventi della sequenza sismica iniziata il 24/08/2016 e i danni subiti dall'immobile descritti nel paragrafo **F**)
* la presenza dei danni descritti come sopra e nella documentazione fotografica allegata
* che il fabbricato ha subito danni gravi come definiti dalla Tabella 1 allegata all’Ordinanza di riferimento, come descritto al paragrafo **H**)
1. **Allegati**
2. Elaborati planimetrici dell’edificio oggetto di perizia con rilievo geometrico, materico e strutturale e relativo quadro fessurativo (compresi eventuali fabbricati in aderenza se interessati dalla perizia), comprensivi dell’individuazione dei punti di scatto relativi alla documentazione fotografica;
3. Esauriente documentazione fotografica a colori attestante il danno;
4. Copia del documento d’identità del tecnico asseverante.

Luogo e data …………………..

Timbro e Firma

……………………………………………….