*(Da utilizzarsi nel caso di edifici interessati da ordinanze di inagibilità emesse sulla base di schede AeDES con esito B o C)*

**All'Ufficio Speciale per la**

**Ricostruzione delle Marche**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Area di Ascoli Piceno e Fermo****Pec**  |
|  | **Area di Macerata e Ancona****Pec**  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Oggetto:** | **Ordinanza del Commissario straordinario n. 19/2017 – Art. 2, c.4 e art. 6-bis.****Richiesta di verifica dello stato di danno finalizzato all’autorizzazione alla progettazione dell’intervento di miglioramento sismico, con contestuale valutazione preventiva in ordine alla definizione del livello operativo.** **Edificio sito a …………… in Via n. ……………** |

Il sottoscritto:

|  |  |
| --- | --- |
| **Cognome** |  |
| **Nome** |  |
| **Luogo e data di nascita** |  |
| **Luogo di residenza** |  |
| **Indirizzo di residenza** |  |
| **Codice Fiscale / Partita IVA** |  |

relativamente all'edificio:

|  |  |
| --- | --- |
| **Comune** |  |
| **Località** |  |
| **Via e nr. civico** |  |
| **Estremi catastali** |  |

consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, anche ai sensi e per gli effetti dell’art. 76 del DPR 445/2000, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità, e consapevole, altresì, che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione decadrà dai benefici e dalle autorizzazioni per le quali la dichiarazione è stata rilasciata,

**DICHIARA**

**ai sensi e per gli effetti dell’art. 47 DPR 445/2000:**

* che l’edificio indicato nelle premesse è stato oggetto di scheda AeDES/Perizia giurata AeDES

|  |  |
| --- | --- |
| ❑ | **Squadra Protezione Civile - DICOMAC** |
| **ID scheda:** | **Nr. Squadra:** | **Data:**  | **Nr. Scheda:**  | **Esito:**  |
| (ovvero)  |  |
| ❑ | **Professionista (Perizia Giurata Ord. 10/2016)** |
| **Nominativo:**  | **Data deposito:** | **Esito:**  |

e dichiarato inagibile con ordinanza sindacale n……….….. del ……………………….. ;

* ❑ che il sottoscritto è unico proprietario ovvero unico usufruttuario o titolare del diritto reale di godimento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / altro avente titolo (es. erede) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_sull’intero edificio;

*[spuntare e compilare in caso di unico proprietario ovvero unico titolare di diritto reale di godimento sull’intero edificio)*

* ❑ che il sottoscritto è stato delegato dai comproprietari della comunione;

*[spuntare in caso di comunione di proprietari]*

* ❑ che con verbale dell’assemblea straordinaria del condominio/consorzio del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , convocata per il Ripristino\ agibilità delle parti comuni dell’edificio a seguito dei danni subiti dal terremoto, il sottoscritto in qualità:

❑ di amministratore del condominio *(per condominii con amministratore);*

❑ di persona all’uopo designata dai proprietari *(per condominii di fatto),*

è stato delegato per l’espletamento delle attività tecniche ed amministrative volte allo svolgimento dei lavori di riparazione e rafforzamento locale/ripristino e miglioramento sismico/demolizione e ricostruzione e all’ottenimento dei contributi ai sensi del D.L. 189/2016 e ss.mm.ii.;

*[spuntare e compilare in caso di condominio di proprietari]*

* che con verbale dell’assemblea straordinaria del condominio/consorzio del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , è stato approvato il conferimento dell’incarico e lo schema di contratto tipo per lo svolgimento di prestazioni d’opera intellettuale in favore di committenti privati per la ricostruzione post-sisma 2016;

*[compilare in caso di condominio di proprietari]*

* che in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il sottoscritto, in qualità di soggetto legittimato, ha stipulato il contratto per lo svolgimento di prestazioni d’opera intellettuale per la ricostruzione post-sisma 2016 con il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di progettista incaricato / capogruppo dell’RTP/STP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con studio in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cod. fisc. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ iscritto/i all’Albo professionale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della Provincia di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al n.\_\_\_\_\_\_\_\_ e iscritto con il n.\_\_\_\_\_\_\_\_ all’Elenco di cui all’articolo 34, commi 6, del D.L. n. 189/2016, convertito dalla Legge n. 229 del 2016;
* che dalla perizia asseverata in allegato, redatta dal progettista incaricato succitato, risulta che l’edificio, danneggiato a seguito degli eventi sismici susseguitisi dal 24.08.16, ha subito danni gravi e presenta un livello operativo ❑ L1 ❑ L2 ❑ L3 ❑ L4 , così come definiti, rispettivamente, nelle Tabelle 1 e 5 allegate all’ Ordinanza n.19/2017;

*[spuntare le condizioni che ricorrono]*

**CHIEDE**

ai sensi degli articoli 2, comma 4 e 6-bis dell'ord. n.19/2017, la verifica dello stato di danno finalizzato all’autorizzazione alla progettazione dell’intervento di miglioramento sismico, con contestuale valutazione preventiva in ordine alla definizione del livello operativo, secondo quanto indicato nelle tabelle 1 e 5 dell’Allegato n. 1 alla suddetta ordinanza.

Luogo e data

 Firma

*Allegati*:

* perizia asseverata del tecnico incaricato
* copia del documento di identità del soggetto legittimato (ai sensi dell’art.38 del DPR del 28.12.2000 n.445)

**NB**: riportare nell’oggetto della PEC il seguente testo “***Richiesta autorizzazione miglioramento sismico e valutazione del livello operativo– Comune di ………***”