

PROGR. RECUPERO

(1)

LOCALITA'

ALLEGATO E

SCHEMA DI DOMANDA

Al Sig. Sindaco del comune di _____

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____ residente a _____ in

Via _____ N. _____ in qualità di: Proprietario Usufruttuario titolare di altro diritto reale (specificare) _____

CHIEDE

di poter accedere ai contributi previsti dalla L.R. 12 Agosto 1998 n. 30 per l'edificio ubicato in codesto comune

frazione/località _____ Via _____ N. _____

censito al catasto Urbano Terreni al foglio n. _____

A tal fine, ai sensi della legge 4 gennaio 1968, n.15 e successive modificazioni

DICHIARA

- che l'unità immobiliare è stata danneggiata a seguito della crisi sismica iniziata il 26.09.1997

- che l'unità immobiliare costituisce di per sé un edificio (2)

- che l'unità immobiliare è ricompresa in un edificio con altre unità immobiliari adibite ad abitazione (3) ad attività produttive (4)

- che per l'unità immobiliare oggetto di domanda sono stati concessi per le stesse opere contributi pari a L. _____ (5) con Ord. Comm. n. _____ (6);

- che l'unità immobiliare è stata danneggiata **da precedenti eventi sismici**: SI NO (7) se **SI** compilare il quadro seguente

40

41

è stata \ **non è stata presentata** domanda di contributo a seguito del terremoto del 1979 1982/ 1984 1985 (8)
che la stessa domanda **non è stata ancora finanziata** **è stata finanziata** con concessione contributiva n. _____ del _____ (9)
erogazioni ricevute: prima anticipazione seconda anticipazione saldo

nell'edificio al momento del sisma **erano iniziati lavori** SI NO (10) (Comma 2, art.11, L.R. 12 agosto 1998,n.30)

DATI RELATIVI ALL'UNITA' IMMOBILIARE															
DATI CATASTALI		USO (11)	SE USO AGRICOLO (12)			ORDINANZA SINDACALE DI SGOMBERO (13)			N.PIANO						
Particella	Sub		Abitazione	Manufatto zootecnico	altro	Numero	Data	Tipo							
DATI RELATIVI AL/I PROPRIETARIO/I DELL'UNITA' IMMOBILIARE ADIBITA AD ABITAZIONE (14)															
Cognome nome o ragione sociale			Codice fiscale o P.I.		RESIDENZA (15)		DATI RELATIVI AL NUCLEO DEL PROPR. RESID. (16)								
					In genere	Agricoltore	N.compon	Handicap	Anziani	Mod.abit	Aut.Sistem				
DATI RELATIVI AL PROPRIETARIO ESERCENTE L'ATTIVITA' PRODUTTIVA (17)															
Cognome nome o ragione sociale			Codice fiscale o P.I.		ATTIVITA' PRODUT.		DATI RELATIVI SISTEM. PROVV. ESERCIZIO								
					Tipo	In esercizio	Modulo per attività produttiva			Altra sistemazione					
							SI	NO	SI	NO					
DATI RELATIVI ALL'AFFITTUARIO DELL'UNITA' IMMOBILIARE ADIBITA AD ABITAZIONE (18)															
Cognome nome o ragione sociale			Codice fiscale		RESIDENZA		DATI RELATIVI AL NUCLEO DELL'AFFITTUARIO								
							N.compon	Handicap	Anziani	Mod.abit	Aut.Sistem				
										SI	NO	SI	NO		
DATI RELATIVI ALL'AFFITTUARIO ESERCENTE L'ATTIVITA' PRODUTTIVA (19)															
Cognome nome o ragione sociale			Codice fiscale o P.I.		ATTIVITA' PRODUTTIVA		DATI RELATIVI SISTEM. PROVV. ESERCIZIO								
					Tipo	In esercizio	Modulo per attività produttiva			Altra sistemazione					
							SI	NO	SI	NO					
DATI RELATIVI ALL'AGRICOLTORE AFFITTUARIO O SALARIATO (20)															
Cognome nome o ragione sociale			Codice fiscale o P.I.		Resid. affittuario		Resid. salariato		DATI RELATIVI AL NUCLEO DELL'AFFIT. O SALAR.						
					SI	NO	SI	NO	N.compon	Handicap	Anziani	Mod.abit	Aut.Sistem		
												SI	NO	SI	NO

(lo schema di cui sopra è compilato per ogni unità immobiliare)

Qualora presentata direttamente agli Uffici del Comune

Firma apposta in mia presenza ai sensi e per gli effetti del comma 11, dell'art.3, della legge 15 maggio 1997, n.127

(firma autenticata del richiedente)

(il funzionario)