

n. protocollo domanda  
originaria

Comune di San Marzano sul Sarno

n. progressivo  
domanda originaria

Provincia di Salerno

(Autocertificazione ai sensi del decreto del Presidente della Repubblica n. 445/2000)

## INTEGRAZIONE AL MODULO B1

### **Ricognizione dei danni subiti (D.Lgs 1/2018 art. 25, c.2, lett. e)) e domanda di contributo per l'immediato sostegno alla popolazione**

#### Identificazione del soggetto dichiarante

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_; Cell. \_\_\_\_\_; mail/PEC \_\_\_\_\_

codice fiscale

In qualità di:

- proprietario
- comproprietario (*indicare nome di altro/i comproprietario/i*): \_\_\_\_\_
- locatario/comodatario/usufruttuario/altro (*specificare il titolo*): \_\_\_\_\_  
ed indicare il nome del/i proprietario/i: \_\_\_\_\_
- amministratore condominiale del condominio denominato “\_\_\_\_\_”  
con C.F. \_\_\_\_\_, in tal caso allegare copia assemblea condominiale e  
atto di nomina dell'Amministratore
- condomino delegato da altri condomini, in tal caso allegare l'atto di delega dei condomini con  
relativo documento di identità
- legale rappresentante di un'associazione senza scopo di lucro

Denominazione \_\_\_\_\_

forma giuridica \_\_\_\_\_,

costituita il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ sede legale a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_

Descrizione attività \_\_\_\_\_

**IMPORTO RICHIESTO NELLA DOMANDA PRESENTATA:**

€ \_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONI**

**Il sottoscritto, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n.445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi,**

Dichiara:

- che il fabbricato o porzione di esso non sia realizzato in tutto o in parte in violazione delle disposizioni urbanistiche ed edilizie, ovvero in assenza di titoli abilitativi o in difformità agli stessi salvo che alla data dell'evento calamitoso siano stati conseguiti i relativi titoli abilitativi
- di NON aver titolo a indennizzi da compagnie assicurative o altre tipologie di contributo corrisposti o da corrispondersi per le finalità di cui all'articolo 4, comma 3 lett. a), della OCDPC 1001/2023
- di aver titolo all'indennizzo da compagnie assicurative o altre tipologie di contributo per le finalità di cui all'articolo 4, comma 3 lett. a), della OCDPC 1001/2023
- di aver percepito a titolo a indennizzi da compagnie assicurative o altre tipologie di contributo corrisposti per le finalità di cui all'articolo 4, comma 3 lett. a), della OCDPC 1001/2023 un importo complessivo pari a € \_\_\_\_\_

Dichiara:

- l'effettività della residenza anagrafica presso l'immobile al momento dell'evento calamitoso

Dichiara:

- che i danni denunciati sono stati causati dagli eccezionali eventi meteorologici verificatisi nei giorni dal 16 al 23 gennaio 2023

Dichiara:

- che, per le fatture prodotte, non sono stati richiesti altri finanziamenti pubblici e/o incentivi fiscali

Dichiara:

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

**DOCUMENTAZIONE**

- copia verbale assemblea condominiale (*punto 2.2 delle Linee Guida, se necessaria*), atto di nomina dell'Amministratore condominiale
  
- dichiarazione del proprietario di rinuncia al contributo qualora il richiedente sia il titolare di diritti reali sull'immobile (*punto 2.2 delle Linee Guida, se necessaria*)
  
- delega dei condomini (*punto 2.2 delle Linee Guida, se necessaria*)
  
- delega o rinuncia al contributo dei comproprietari (*punto 2.2 delle Linee Guida, se necessaria*)
  
- altro

---

---

---

---

---

- documentazione amministrativa-tecnico contabile (*quali autorizzazioni, permessi, smaltimento materiali di risulta, smaltimento rifiuti elettrici ed elettronici - RAEE, ecc. se necessaria*):

---

---

---

---

---

---





**RISERVA DEPOSITO DOCUMENTAZIONE**  
**FISCALE E CONTABILE**

- ai sensi dei punti 4.4.c e 4.5 delle Linee guida, il richiedente si riserva il deposito di documentazione fiscale e contabile nel rispetto dei termini previsti ai punti 4.8 e 4.9 delle Linee Guida, consapevole delle relative scadenze nel caso di mancato rispetto di tali termini.**

Data

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Firma del dichiarante

\_\_\_\_\_