*Allegato B al decreto n. 102 del 26/03/2020*

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RESA AI SENSI DEGLI ART.46 E 47 DEL D.P.R. 445/2000**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di[[1]](#endnote-1) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede legale in via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_prov.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ iscritto all’albo degli\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della Provincia di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_al n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità, conformemente alle disposizioni vigenti in materia ed in particolare al DPR n. 445/2000, consapevole di incorrere, in ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, nelle sanzioni penali di cui all'art 76 del predetto D.P.R., che i dati relativi alla richiesta di anticipazione ai sensi dell’OCSR 94 del 20/03/2020 sono i seguenti:

|  |
| --- |
| **QUADRO DI SINTESI PER ANTICIPAZIONE OCSR 94 DEL 20/03/2020** |
| **(NOME COGNOME - INDIRIZZO - FG:……. MAP: …….. )** |

RICHIEDENTE

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TIPO** | TIPOLOGIA IMMOBILE (Condominio di fatto, persona fisica, comunione ecc) | Interni separati: |  |
| **NOME/DENOMINAZIONE** |  |  Codice fiscale  |
| **RAPPRESENTATO DA** |  |  Codice fiscale |
| **C/O PROFESSIONISTA** | Nome e cognome |  Codice fiscale |
| **PEC** |  |  |
| **INDIRIZZO** |  |  |
| **IDENTIFICATIVI CATASTALI** | FG: ……. MAP:…….  |  |
| **BANCA CONVENZIONATA** |  |  |
| **PEC ISTITUTO DI CREDITO** |  |  |

PROTOCOLLI FASCICOLO

|  |  |
| --- | --- |
| **MUDE RICHIESTA** |  |

RIEPILOGO

|  |  |
| --- | --- |
| **QUADRO RIEPILOGATIVO**  |  |
| **TIPOLOGIA DI CONTRIBUTO** | **IMPORTO CONTRIBUTO CONCEDIBILE** | **DI CUI PER SPESE TECNICHE** | **DI CUI PER LAVORI (IMPRESA)** |
| **PRIVATI** | €  | € | €  |
| **ENTI PUBBLICI** | € | €  | € |
| **ONLUS** | €  | €  | € |
| **TOTALE** | **€** | € | €, per  |

|  |
| --- |
| **ALLOCAZIONE CONTRIBUTO PER RUOLO** |
| **TIPOLOGIA**  | **DESTINATARIO PAGAMENTI** | **P.IVA/COD.FISC** | **TOTALE** | **DI CUI DA LIQUIDARE A SAL 0** | **DI CUI DA ANTICIPARE AI SENSI OCSR 94 DEL 20/03/2020** |
| PROGETTAZIONE | (professionista individuale, società ingegneria, studio associato ecc) |  |  |  |  |
| PROGETTAZIONE |  |  |  |  |  |
| PROGETTAZIONE |  |  |  |  |  |
| RELAZIONE GEOLOGICA |  |  |  |  |  |
| INDAGINI PRELIMINARI GEOGNOSTICHE  |  |  |  |  |  |
| PROVE LABORATORIO |  |  |  |  |  |
|  €  | € | € |

|  |
| --- |
| **DATI PER RAGIONERIA USR** |
| **DESTINATARIO PAGAMENTI**  | **P.IVA/COD.FISC** | **IBAN C/C DEDICATO** | **IMPORTO**  |
| (professionista individuale, società ingegneria, studio associato ecc) |  |  | € |
|  |  |  | € |
|  |  |  | € |
|  |  |  | € |
|  |  |  | € |
|  |  |  | € |
|  |  | **TOTALE**  | € |

|  |
| --- |
| **ULTERIORI INFORMAZIONI NECESSARIE AL FINE DI PROCEDERE AL PAGAMENTO DELL'ANTICIPO** |
| SI | NO | Immobile reso inagibile dalla crisi sismica del 1997 e 1998 e non ancora finanziato, oggetto di ordinanza di inagibilità in corso di efficacia |
| SI | NO | Immobile reso inagibile dalla crisi sismica del 1997 e 1998 e non ancora finanziato, oggetto di ordinanza di inagibilità in corso di efficacia, che, a seguito dell’aggravamento dovuto agli eventi sismici del 2016 e seguenti, abbia determinato una inagibilità indotta di altri edifici ovvero il pericolo per la pubblica incolumità, dichiarati con apposita ordinanza sindacale |
| SI | NO | Immobile/unità immobiliari (almeno una) in possesso dei requisiti di utilizzabilità in quanto non ricadente/i nelle fattispecie di cui all'art. 10 del DL 189/2016 |
| SI | NO | Immobile con lavori in corso alla data del sisma in esecuzione di Titolo Abilitativo in corso di validità alla data del sisma (non scaduto)[[2]](#endnote-2) |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

 **Il dichiarante**

 (Documento firmato digitalmente)

1. Indicare se si tratta di professionista individuale o di legale rappresentante [↑](#endnote-ref-1)
2. Da compilare solo se ricorre la casistica [↑](#endnote-ref-2)