*Allegato B al decreto n. 115 del 10/04/2020*

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

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di1 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede legale in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_\_\_\_ iscritto all’albo / collegio 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: …….. )** |
| **TIPO** | (Condominio, persona fisica, comunione ecc) |   |   |
| **NOME/DENOMINAZIONE** | (Nome cognome / ragione sociale richiedente) | (Part. Iva / Cod. Fisc richiedente)  |
| **RAPPRESENTATO DA** | (Nome cognome rappr. legale richiedente) | (Cod. Fisc Rappr. Legale) |
| **C/O PROFESSIONISTA** | (Nome Cognome professionista) |   |
| **PEC** | (Indirizzo PEC professionista) |   |
| **INDIRIZZO** | (Indirizzo immobile danneggiato) |   |
| **IDENTIFICATIVI CATASTALI** | (Foglio e Mappale Immobile danneggiato) |   |
| **NUMERO MUDE**  | (Numero MUDE RCR o eventuale ultima variante) |   |

|  |
| --- |
| **QUADRO RIEPILOGATIVO** |
| **TIPOLOGIA DI CONTRIBUTO** | **IVA RECUPERABILE** | **IMPORTO CONTRIBUTO CONCEDIBILE** | **DI CUI PER SPESE TECNICHE** | **DI CUI PER LAVORI (IMPRESA)** |
| **PRIVATI** | (SI/NO/Parzialmente) | €  | € | € |
| **ENTI PUBBLICI** | (SI/NO/Parzialmente) | € | € | € |
| **ONLUS** | (SI/NO/Parzialmente) | €  | € | € |
| **TOTALE** | € | € | € |

|  |
| --- |
| **ALLOCAZIONE CONTRIBUTO PER RUOLO** |
| **RUOLO** | **DESTINATARIO PAGAMENTI** | **P.IVA/COD.FISC** | **TOTALE PARCELLA** | **DI CUI DA LIQUIDARE A SAL 0** | **DI CUI DA ANTICIPARE**  |
| INDAGINI GEOGNOSTICHE  | (professionista, società ingegneria, studio associato, impresa ecc.) |   |   | (Inserire 100% del totale parcella) | (Inserire 50% del totale parcella) |
| PROVE LABORATORIO |   |   |   | (Inserire 100% del totale parcella) | (Inserire 50% del totale parcella) |
| COMPILAZIONE AEDES |   |   |   | (Inserire 80% del totale parcella) | (Inserire 50% del totale parcella) |
| PROG. ARCHITETTONICO  |   |   |   | (Inserire 80% del totale parcella) | (Inserire 50% del totale parcella) |
| PROG. STRUTTURALE  |   |   |   | (Inserire 80% del totale parcella) | (Inserire 50% del totale parcella) |
| PROG. IMPIANTI ELETTRICI |   |   |   | (Inserire 80% del totale parcella) | (Inserire 50% del totale parcella) |
| PROG. IMPIANTI TERMICI |   |   |   | (Inserire 80% del totale parcella) | (Inserire 50% del totale parcella) |
| PROG. SPECIALISTICHE |   |   |   | (Inserire 80% del totale parcella) | (Inserire 50% del totale parcella) |
| COORD. SICUREZZA PROG |   |   |   | (Inserire 80% del totale parcella) | (Inserire 50% del totale parcella) |
| RELAZIONE GEOLOGICA |   |   |   | (Inserire 80% del totale parcella) | (Inserire 50% del totale parcella) |
| ALTRE PRESTAZIONI TECNICHE2 |   |   |   | (Inserire 80% del totale parcella) | (Inserire 50% del totale parcella) |
| **TOTALE** | **€** | **€** | **€** |

|  |
| --- |
| **DATI PER RAGIONERIA USR** |
| **DESTINATARIO PAGAMENTI** | **REGOLARITA’ CONTRIBUTIVA/DURC** | **P.IVA/COD.FISC** | **IBAN C/C DEDICATO** | **RIFERIMENTI DOC. FISCALE (n. e data)** | **IMPORTO**  |
| (professionista individuale, società ingegneria, studio associato, impresa ecc.) | Indicare se si allega il certificato o la dichiarazione sostitutiva |  | Indicare IBAN del professionista/impresa |   | **€** |
|   |   |   |  |   | **€** |
|   |   |   |  |   | **€** |
|   |   |   |  |   | **€** |
|   |   |   |  |   | **€** |
|   |   |   |  |   | **€** |
|   |   |   |  |   | **€** |
|   |   |   |  |   | **€** |
|   |   |   |  |   | **€** |
|   |   |   |  |   | **€** |
| **TOTALE** | **€** |

|  |
| --- |
| **ULTERIORI INFORMAZIONI NECESSARIE AL FINE DI PROCEDERE AL PAGAMENTO DELL'ANTICIPO** |
| SI | NO | Immobile danneggiato o 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 danneggiato o reso inagibile dalla crisi sismica Umbria – Marche del 1997, 1998 e Umbria 2009 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 (art-. 13, comma 6 DL n. 189/2016) |
| SI | NO | Immobile ricadente in una delle seguenti casistiche: |
| - non è stato interessato né danneggiato dall’evento sismico del 6 aprile 2009 e comunque non è stata inviata richiesta di contributo ai sensi del decreto-legge 28 aprile 2009, n. 39; |
| - qualora oggetto di finanziamenti conseguenti il sisma Abruzzo 2009 ai sensi del decreto-legge 28 aprile 2009, n. 39, risultano conclusi i lavori ed è stata ripristinata l'agibilità sismica alla data di entrata in vigore del decreto-legge 17 ottobre 2016, n. 189; |
| - è stato interessato e danneggiato dall’evento sismico del 6 aprile 2009 e il danno riconducibile al sisma del 24 agosto 2016 e successivi eventi è di entità prevalente rispetto a quello pregresso secondo quanto stabilito dall’art. 13, decreto-legge 17 ottobre 2016, n. 189 e dall’ Ordinanza del Commissario straordinario 28 marzo 2018, n. 51. |
| 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)3 |
| SI | NO | Immobile non rientra nelle fattispecie di cui all’art.22 ord.19/2017 e art.14 bis ord.13/2017 |
| SI | NO | Immobile non rientra nelle fattispecie di cui all’art. 11 D.L.189/2016 e ord.25/2017 |

|  |
| --- |
| **DICHIARAZIONI IN ORDINE ALLA REGOLARITA’ CONTRIBUTIVA** |
| 1 | Si allegano copie conformi ai sensi dell’art. 19 del D.P.R. n. 445/2000 di certificazioni di regolarità contributiva del singolo operatore di cui si chiede l’erogazione dell’anticipazione in corso di validità ai sensi dell’art. 103, comma 2 del D.L. n. 18/2020\* |
| 2 | Per il singolo operatore che non è in possesso della documentazione di cui al punto 1, lo stesso potrà rendere la dichiarazione sostitutiva di regolarità contributiva secondo il modello allegato 1\*\* |

\*Tutti i certificati, attestati, permessi, concessioni, autorizzazioni e atti abilitativi comunque denominati, in scadenza tra il 31 gennaio e il 15 aprile 2020, conservano la loro validità fino al 15 giugno 2020.

\*\* Per importi in capo al professionista o impresa non superiori a € 20.000,00

 **Il dichiarante**

 (Documento firmato digitalmente)

N.B: Le autodichiarazioni ai sensi dell’art. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 ovvero le dichiarazioni di conformità all’originale ai sensi dell’art. 19 del D.P.R. n. 445/2000 devo essere accompagnate da documento di identità in corso di validità del dichiarante.

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

 1 Indicare se si tratta di professionista individuale o di direttore tecnico/legale rappresentante che ha presentato l’istanza MUDE per società di ingegneria

 2 Inserire altre prestazioni effettuate in fase di progettazione

 3 Da compilare solo se ricorre la casistica