

COMUNE DI \_\_\_\_\_

**OGGETTO: RICHIESTA DI CONTRIBUTO PER LE ZONE AD ELEVATO RISCHIO SISMICO**

(regolamento emanato ai sensi dell'art. 12 della legge 27/12/97 n.449)

<b>DATI DEL DICHIARANTE</b>		
CODICE FISCALE <input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>	PROPRIETA' PRIVATA (barrare la casella) <input type="checkbox"/> POSSESSORE <input type="checkbox"/> DETENTORE	PROPRIETA' COMUNE (barrare la casella) <input type="checkbox"/> AMMINISTRATORE <input type="checkbox"/> CONDOMINIO
COGNOME <input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>	DATA DI NASCITA <input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>	
NOME <input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>	PROV. <input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>	
COMUNE DI NASCITA <input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>	CODICE FISCALE DEL CONDOMINIO (da compilare nel caso di proprietà comune) <input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>	
SESSO <input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>		

<b>DATI DELL'IMMOBILE</b>		
SITO IN <input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>	PROV. <input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>	CAP <input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>
INDIRIZZO <input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>	N. CIVICO <input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>	
(barrare la relativa casella)		
<input type="checkbox"/> intervento su parti comuni dell'immobile residenziale	<input type="checkbox"/> intervento ricadente all'interno di programmi integrati di recupero urbano, riqualificazione urbana, ecc.	
<input type="checkbox"/> è stata richiesta di detrazione IRPEF (art. 1 L. 449/97)		
<input type="checkbox"/> presenza di residenti portatori di handicap		
<input type="checkbox"/> Intervento all'interno di un programma di ricostruzione di aree danneggiate da precedenti eventi sismici		

<b>DOCUMENTAZIONE ALLEGATA</b>	
<input type="checkbox"/>	(barrare le relative caselle) dichiarazione sostitutiva di atto notorio
<input type="checkbox"/>	progetto delle opere
<input type="checkbox"/>	preventivo di spesa

<b>COSTI (in milioni di lire)</b>			
COSTO INTERVENTI DI RIPARAZIONE	<input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>	+IVA	<input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>
COSTO OPERE DI FINITURA CONNESSE	<input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>	+IVA	<input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>
COSTO PRESTAZIONI PROFESSIONALI	<input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>	+IVA	<input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>
TOTALE	<input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>	+IVA	<input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>

Firma del dichiarante

data  /  /