

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)

DATI DEL DICHIARANTE		
CODICE FISCALE	PROPRIETA' PRIVATA	PROPRIETA' COMUNE
<input type="text"/>	(barrare la casella)	(barrare la casella)
	<input type="checkbox"/> POSSESSORE	<input type="checkbox"/> AMMINISTRATORE
	<input type="checkbox"/> DETENTORE	<input type="checkbox"/> CONDOMINIO
COGNOME		SESSO
<input type="text"/>		<input type="text"/>
NOME		DATA DI NASCITA
<input type="text"/>		<input type="text"/>
COMUNE DI NASCITA		PROV
<input type="text"/>		<input type="text"/>
CODICE FISCALE DEL CONDOMINIO (da compilare nel caso di proprietà comune)		
<input type="text"/>		

DATI DELL'IMMOBILE		
SITO IN	PROV.	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
INDIRIZZO		N. CIVICO
<input type="text"/>		<input 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		

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

COSTI (in milioni di lire)			
COSTO INTERVENTI DI RIPARAZIONE	<input type="text"/>	+IVA	<input type="text"/>
COSTO OPERE DI FINITURA CONNESSE	<input type="text"/>	+IVA	<input type="text"/>
COSTO PRESTAZIONI PROFESSIONALI	<input type="text"/>	+IVA	<input type="text"/>
TOTALE	<input type="text"/>	+IVA	<input type="text"/>

Firma del dichiarante

data / /