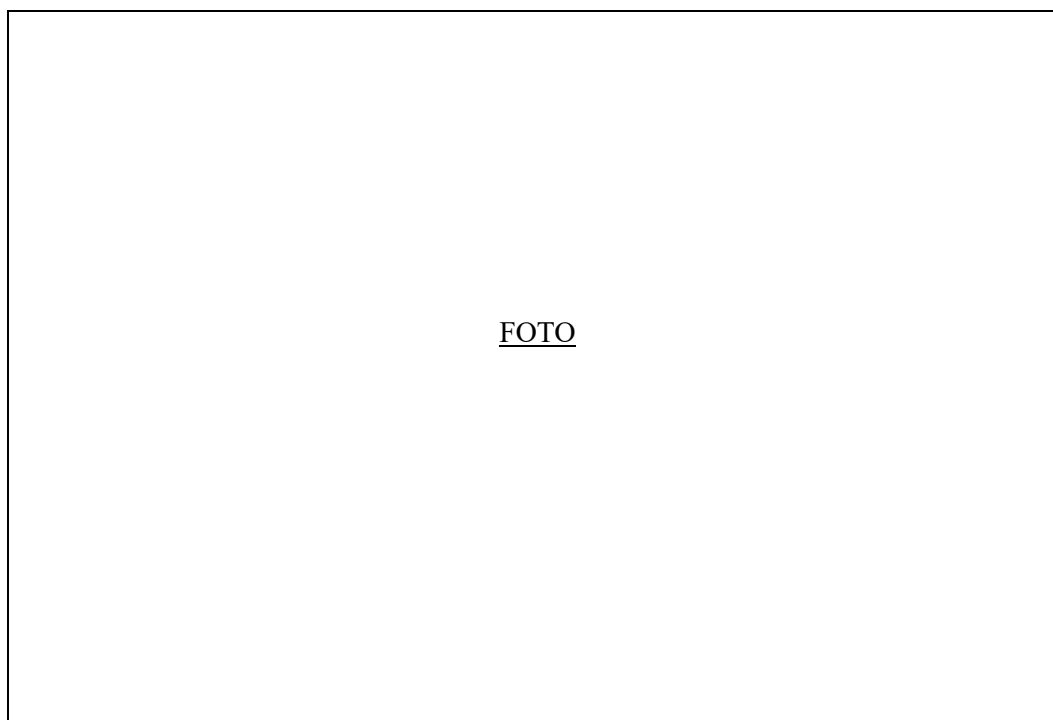


COMUNE DI \_\_\_\_\_ PROVINCIA DI \_\_\_\_\_  
n. progressivo domanda (Mod. C1): \_\_\_\_\_

**MOD. D) PERIZIA ASSEVERATA  
DEI DANNI SUBITI DALL'IMMOBILE SEDE DI ATTIVITA' ECONOMICA E PRODUTTIVA**

**Inquadramento aereo dell'immobile**



**INDICE**

- **SEZIONE 1** Identificazione del tecnico
- **SEZIONE 2** Sopralluogo e nesso di causalità tra evento calamitoso e danno subito dall'immobile
- **SEZIONE 3** Identificazione dell'immobile distrutto/danneggiato e stato di legittimità
- **SEZIONE 4** Danni all'immobile e interventi di ripristino
- **SEZIONE 5** Danni ai beni mobili e beni mobili registrati
- **SEZIONE 6** Sintesi quantificazione economica degli interventi
- **SEZIONE 7** Eventuali note
- **SEZIONE 8** Informativa per il trattamento dei dati personali
- **DOCUMENTAZIONE ALLEGATA**

**SEZIONE 1 Identificazione del tecnico**

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

nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

codice fiscale □□□□□□□□□□□□□□□□

con studio professionale nel Comune di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_,

via/viale/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,

Tel. \_\_\_\_\_; Cell. \_\_\_\_\_; PEC \_\_\_\_\_

iscritto/a all'Albo \_\_\_\_\_ della Prov. di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_,  
*(indicare ordine o collegio professionale, provincia e n. matricola)*

**incaricato/a dal/la committente Sig/Sig.ra** \_\_\_\_\_

*(nome/cognome)*

codice fiscale □□□□□□□□□□□□□□□□

in qualità di:  legale rappresentante  titolare:

dell'impresa  dell'attività (es.: libero professionale)

\_\_\_\_\_ *(indicare il tipo di attività o ditta/ragione sociale/denominazione)*

CF \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

proprietaria  comproprietaria  affittuaria/comodataria/usufruttuaria:

dell'immobile distrutto/danneggiato sede dell'attività economica e produttiva o oggetto dell'attività

proprietaria dei beni mobili distrutti/danneggiati strumentali all'esercizio dell'attività

di redigere una perizia dei danni ai beni nel seguito identificati, conseguenti agli eventi calamitosi verificatisi dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ **(DGR n. \_\_\_\_\_/2021)**

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica n. 445/2000 consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 e delle conseguenze previste dall'art. 75 del D.P.R. n. 445/2000 in ordine alla responsabilità penale in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria personale responsabilità

**DICHIARA E ATTESTA**

**SEZIONE 2 Sopralluogo e nesso di causalità tra evento calamitoso e danno subito dall'immobile**

- di avere effettuato in data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_, d'intesa con il/la committente, un sopralluogo nell'immobile distrutto/danneggiato  sede legale  sede operativa  oggetto dell'attività economica e produttiva,

allo scopo di constatare e valutare lo stato dei danni conseguenti all'evento calamitoso, come descritti nella successiva sezione 4;

- che  sussiste  non sussiste il nesso di causalità tra l'evento calamitoso del \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ ed i danni subiti:  dall'immobile  dai beni mobili e mobili registrati oggetto o strumentali all'esercizio dell'attività

**SEZIONE 3 Identificazione dell'immobile distrutto/danneggiato e stato di legittimità**

**l'immobile:**

**- è di proprietà:**

- di \_\_\_\_\_ CF/P.IVA \_\_\_\_\_ (*Ditta/Ragione sociale/Denominazione e Codice Fiscale*)

**- è ubicato in**

via/viale/piazza/(altro) \_\_\_\_\_  
al n. civico \_\_\_\_\_, in località \_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_  
e distinto in catasto al Foglio n. \_\_\_\_\_, Mappale \_\_\_\_\_, Sub \_\_\_\_\_, Categoria \_\_\_\_\_,  
intestazione catastale \_\_\_\_\_

**- comprende pertinenza/e O SI O NO**

(specificare se si tratta di: cantina, box, magazzino, etc. \_\_\_\_\_)

distinta/e in catasto al Foglio n. \_\_\_\_\_, Mappale \_\_\_\_\_, Sub \_\_\_\_\_, Categoria \_\_\_\_\_,  
intestazione catastale \_\_\_\_\_

- la pertinenza costituisce una unità strutturale distinta dall'unità principale: O SI O NO (*per la definizione di unità strutturale fare riferimento alle NTC – 2018*)
- la pertinenza costituisce unità strutturale distinta dall'unità principale, ed è comunque funzionale all'esercizio dell'attività economica e produttiva: O SI O NO

**- è costituito da:**

n. \_\_\_\_\_ piani, di cui n. \_\_\_\_\_ interrati e n. \_\_\_\_\_ seminterrati;

- è composto dai seguenti vani catastali

Tipologia \_\_\_\_\_ situato al piano \_\_\_\_\_

Tipologia \_\_\_\_\_ situato al piano \_\_\_\_\_

- è all'interno di un edificio residenziale/condominiale O SI O NO
- nel caso di unità immobiliare in condominio, è ubicata al piano/i \_\_\_\_\_ (*specificare il/i piano/i*);
- fa parte di un aggregato strutturale O SI O NO

- è stato edificato nel rispetto delle disposizioni di legge (urbanistiche ed edilizie):  SI  NO
- se è stato edificato in assenza di titoli abilitativi o in difformità agli stessi, è stata conseguita, alla data dell'evento calamitoso la sanatoria ai sensi di legge:  SI  NO
- in caso di difformità, si applica l'art. 19-bis "Tolleranza" della L.R. n. 23/2004:  SI  NO
- alla data dell'evento calamitoso era in corso di costruzione:  SI  NO
- alla data dell'evento calamitoso era collabente:  SI  NO

- è del tipo:

cemento armato  muratura  altro (specificare) \_\_\_\_\_

**SEZIONE 4 Danni all'immobile e interventi di ripristino**

- **l'immobile a seguito dell'evento calamitoso è stato:**

O distrutto  O danneggiato

O ripristinato : O in parte  O totalmente  O non è stato ripristinato

- **i danni riguardano:**

l'unità principale O SI  O NO

la/le pertinenza/e O SI  O NO

**e sono conseguenti a:**

**allagamento:** O SI (l'altezza della colonna d'acqua è pari a: \_\_\_\_\_ (m))  O NO

**frana:** O SI (la porzione di area coinvolta dallo smottamento è pari a: \_\_\_\_\_ (mq))  O NO

**tromba d'aria** O SI  O NO

**grandine** O SI  O NO

**vento di burrasca** O SI  O NO

**altro (specificare)** \_\_\_\_\_

- i danni subiti e gli interventi di ripristino, **da eseguire/ eseguiti:**

**riguardano** (descrivere i danni e gli interventi previsti, indicando la relativa spesa complessivamente stimata, di cui quella eventualmente già sostenuta nella Tabella 1 della Sez. 6):

**Elementi strutturali verticali e orizzontali (A). Descrizione:**

- *danni* \_\_\_\_\_

- *interventi previsti* \_\_\_\_\_

*di cui, eseguiti e fatturati* \_\_\_\_\_

**Impianti (B).** *Descrizione:*

- danni \_\_\_\_\_
- interventi previsti \_\_\_\_\_  
di cui, eseguiti e fatturati \_\_\_\_\_

**Finiture interne ed esterne (C).** *Descrizione:*

- danni \_\_\_\_\_
- interventi previsti \_\_\_\_\_  
di cui, eseguiti e fatturati \_\_\_\_\_

**Serramenti interni ed esterni (D).** *Descrizione:*

- danni \_\_\_\_\_
- interventi previsti \_\_\_\_\_  
di cui, eseguiti e fatturati \_\_\_\_\_

**Pertinenze (E).** *Descrizione:*

- danni \_\_\_\_\_
- interventi previsti \_\_\_\_\_  
di cui, eseguiti e fatturati \_\_\_\_\_

**Aree e fondi esterni al fabbricato (F).** *Descrizione:*

- danni \_\_\_\_\_
- interventi previsti \_\_\_\_\_  
di cui, eseguiti e fatturati \_\_\_\_\_

**Ascensore, montascale (G).** *Descrizione:*

- danni \_\_\_\_\_
- interventi previsti \_\_\_\_\_  
di cui, eseguiti e fatturati \_\_\_\_\_

**Adeguamenti obbligatori di legge (H):**  NO  SI (ai sensi della seguente normativa: \_\_\_\_\_). Descrizione:

- *interventi previsti* \_\_\_\_\_  
*di cui, eseguiti e fatturati* \_\_\_\_\_

**Migliorie (I):**  NO  SI (N.B: *le migliorie sono a carico del committente*). Descrizione:

- *interventi previsti* \_\_\_\_\_  
*di cui, eseguiti e fatturati* \_\_\_\_\_

- **gli interventi** sono stati quantificati nel computo metrico estimativo allegato con riferimento all'elenco prezzi in vigore nella Regione Siciliana

Per le voci non presenti nel prezzario della Regione Siciliana :

- è stato preso a riferimento il prezzario della locale Camera di Commercio di \_\_\_\_\_ / costi manodopera e noli in vigore presso la provincia di \_\_\_\_\_;
- sono state elaborate apposite analisi prezzi allegate al computo metrico estimativo;

- **per gli interventi eseguiti e fatturati** è stata elaborata un'analisi di congruità dei prezzi e pertanto:

- si conferma la congruità con il/i prezzario/i di cui sopra (**nel caso di congruità di TUTTE le voci di spesa**);
- Non si conferma la congruità per le seguenti voci (*indicare quale tra: A, B, C, D, E, F, G, H*):

Voce di spesa \_\_\_\_\_ costo sostenuto € \_\_\_\_\_ costo congruo € \_\_\_\_\_

Voce di spesa \_\_\_\_\_ costo sostenuto € \_\_\_\_\_ costo congruo € \_\_\_\_\_

- **obbligatorietà ai sensi di legge delle prestazioni tecniche (progettazione, DL, etc.) (J).** Descrizione:

SI  NO

- *Prestazioni da eseguire (specificare progettazione, DL, etc.)* \_\_\_\_\_
- *Prestazioni eseguite e fatturate* \_\_\_\_\_

#### SEZIONE 5 **Danni ai beni mobili e beni mobili registrati**

a) **I danni subiti riguardano i seguenti beni mobili e beni mobili registrati** (*indicare tipologia e*

numero di beni danneggiati e gli interventi previsti, specificando la relativa spesa complessivamente stimata, di cui quella eventualmente già sostenuta, nella Tabella 2 della Sez. 6

**1. Impianti, macchinari, attrezzature, scorte di materie prime, semilavorati e prodotti finiti, impianti mobili relativi al ciclo produttivo (L)**

Descrizione interventi di riparazione o sostituzione previsti:

di cui: O riparati O sostituiti, e fatturati \_\_\_\_\_

**2. Beni mobili registrati oggetto o strumentali all'esercizio dell'attività (M)**

(indicare anche: n. targa, anno di immatricolazione, marca, modello)

Descrizione interventi di riparazione o sostituzione previsti:

di cui: O riparati O sostituiti, e fatturati \_\_\_\_\_

**3. Arredi locali ristoro e relativi elettrodomestici (N)**

Descrizione interventi di riparazione o sostituzione previsti:

di cui: O riparati O sostituiti, e fatturati \_\_\_\_\_

**b) Iscrizione in documenti contabili aziendali dei beni mobili e mobili registrati indicati ai precedenti punti 1, 2 della presente sezione, e valore di iscrizione ai sensi dell'art. 2, comma 5, della direttiva commissariale:**

Beni mobili di cui ai precedenti punti 1, 2,3;	Iscritti alla data dell'evento calamitoso nei documenti contabili	Valore di iscrizione in € nel documento contabile (valore dell'attivo <i>prima dell'evento calamitoso</i> )	Valore di recupero in € del bene danneggiato eventualmente dismesso	Congruità della spesa sostenuta in caso di avvenuta sostituzione	
				Si attesta la congruità	In caso negativo, riportare il valore congruo in €
Beni punto 1.	O SI O NO			O SI O NO	
Beni punto 2.	O SI O NO			O SI O NO	
Beni punto 3.	O SI O NO			O SI O NO	

I beni mobili della presente sezione erano ubicati alla data dell'evento calamitoso nel fabbricato O, nella relativa area pertinenziale O, sito in via/viale/piazza/(altro) \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, nel Comune di \_\_\_\_\_, Prov. \_\_\_\_\_; CAP \_\_\_\_\_, distinto in catasto al foglio n \_\_\_\_\_, mappale \_\_\_\_\_, sub. \_\_\_\_\_, categoria \_\_\_\_\_, intestazione catastale \_\_\_\_\_

I beni mobili e mobili registrati sono stati:

O distrutti      O danneggiati

a seguito di:      O frana      O allagamento      O tromba d'aria      O grandine

**SEZIONE 6 SINTESI QUANTIFICAZIONE ECONOMICA DEGLI INTERVENTI**

**Tab. 1 – Quantificazione della spesa per gli interventi di ripristino dell'immobile (indicati nella Sez. 4)**

<i>Interventi</i>	<i>Spesa stimata</i>		<i>Di cui, spesa sostenuta e congrua, estremi fatture e/o ricevute fiscali e/o scontrini parlanti</i>
	<i>Importo in €, iva inclusa se non recuperabile</i>	<i>Importo in €, iva inclusa se non recuperabile</i>	<i>n. e data fatture/ ricevute/scontrini</i>
Elementi strutturali verticali e orizzontali (A)			
Impianti (B)			
Finiture interne ed esterne (C)			
Serramenti (D)			
Pertinenze (E)			
Aree/Fondi esterni (F)			
Ascensore/montascale (G)			
Adeguamenti obbligatori per legge (H)			
Prestazioni tecniche (progettazione, DL, ecc.) comprensive di oneri riflessi (cassa previdenziale e IVA) (J)			
	<i>Totale spesa stimata</i> € _____	<i>di cui, sostenuta</i> € _____	

**Tab. 2 – Quantificazione della spesa per la riparazione/sostituzione dei beni mobili e mobili registrati (indicati nella Sez. 5)**

<i>Riparazione/Sostituzione beni mobili e mobili registrati</i>	<i>Spesa stimata</i>		<i>Di cui, spesa sostenuta e congrua estremi fatture e/o ricevute fiscali e/o scontrini parlanti</i>
	<i>Importo in €, iva inclusa se non recuperabile</i>	<i>Importo in €, iva inclusa se non recuperabile</i>	<i>n. e data fatture/ ricevute/scontrini</i>
Impianti, macchinari, attrezzature, scorte (L)			
Beni mobili registrati (M)			
Arredi locali ristoro e relativi elettrodomestici (N)			



	<i>Totale spesa stimata</i>	<i>di cui, sostenuta</i>	
	€ _____	€ _____	

*(NB: Acquisire dal committente la documentazione di spesa, ove già sostenuta)*

**Gli interventi sono indispensabili per l'immediata ripresa della capacità produttiva dell'attività economica.**

**NO O SI**

**SEZIONE 7 SPAZIO PER EVENTUALI NOTE DEL PERITO**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**SEZIONE 8 Informativa per il trattamento dei dati personali**

Ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del "Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio (GDPR)", i dati personali raccolti e contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti automatici, ai fini:

Data \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ Firma e timbro del tecnico \_\_\_\_\_

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA

- Fotocopia di un documento di riconoscimento del professionista incaricato della stesura della perizia asseverata, in corso di validità (\*)
- Documentazione fotografica dello stato dei luoghi (\*)
- Visura catastale dell'immobile (\*)
- Planimetria catastale dell'immobile (\*)
- Stato di fatto e stato legittimo dell'immobile (\*)
- Computo metrico estimativo per gli interventi di cui alla sezione 4 (\*)
- Preventivo di spesa per sostituzione beni mobili strumentali distrutti (*obbligatorio solo se richiesto il relativo contributo*)

\* Allegato obbligatorio.