

**Dichiarazione sostitutiva di
CERTIFICAZIONE/ATTO DI NOTORIETA'**
(Artt. 46 e 47 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)
ASSEVERAZIONE DEL TECNICO PROGETTISTA
(Modulo da stampare su carta formato A3/layout libretto)

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (____), il _____,
Codice Fiscale _____, residente nel Comune di _____
(____), Via _____ n. _____,
libero professionista con studio in Via _____ n. _____ -
Comune di _____ (____), iscritto con Matricola N. _____ al

☐ Ordine degli Architetti/Ingegneri; ☐ Collegio dei Geometri e Geometri Laureati;

della Provincia di _____ (____), in qualità di Tecnico Progettista relativamente agli
interventi di riparazione ai sensi della ☐ OPCM N. 3779/2009 ☐ OPCM N. 3790/2009 di
cui alla Pratica AQ-BCE- _____ riferita all'immobile danneggiato o distrutto dal sisma
con destinazione alla data del 06 aprile 2009 a:

☐ *abitazione principale ai sensi dell'art 8 del D.lgs. 30 dicembre 1992 n. 504 e s.m.i.;*

☐ *immobile diverso da quello adibito ad abitazione principale;*

☐ *uso non abitativo (Categorie catastali B, C, A/10 ed altre categorie speciali);*

consapevole delle pene stabilite per false attestazioni e mendaci dichiarazioni ai sensi
dell'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e degli artt. 483,495 e 496 del Codice Penale
e che inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto della
dichiarazione resa, decadranno i benefici conseguenti al provvedimento conseguito sulla base
della dichiarazione non veritiera ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. n. 445/2000,

sotto la propria responsabilità, compilando il presente Modulo con i necessari dati mancanti e
contrassegnando l'ipotesi che interessa con una croce su ogni casella oggetto dell'asseverazione,

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445:

A. *che il suddetto bene/immobile danneggiato o distrutto dal sisma del 06 aprile 2009 ed oggetto
della suddetta Richiesta di Concessione del Contributo:*

☐ *è attualmente censito presso l'Ufficio Provinciale del Territorio di L'Aquila, con i seguenti identificativi:*

Comune	Frazione/ Via/ Piazza e n. civ.	Sez.	Fgl.	P.lla	Sub.
L'AQUILA		<input type="checkbox"/> NCT <input type="checkbox"/> NCEU			

☐ *non risulta ancora censito presso l'Ufficio Provinciale del Territorio di L'Aquila, per omessa
denuncia di accatastamento sia nel Catasto Terreni NCT che nel Catasto dei Fabbricati NCEU,
ma comunque iscrivibile nelle seguenti categorie catastali:* ☐ *Abitazione (Gruppo A);*

☐ *Uso non abitativo (Gruppo B/C e A/10);* ☐ *Altro uso di categoria speciale (Gruppo D);*

☐ *Entità Urbana (F/3 e F/4);* ☐ *Porzione di Fabbricato Rurale/Promiscuo;*

*per il quale, con la sottoscrizione del MODULO PE.01.A, il Richiedente la Concessione del
Contributo si impegna e si obbliga a regolarizzare tutti i dovuti adempimenti di natura catastale e
fiscale, con i relativi effetti antecedenti la data del 06 aprile 2009, presso l'A.d.E. - Ufficio
Provinciale del Territorio, nei termini concessi ai sensi del procedimento amministrativo L. 241/90;*

B. che nella distinzione della tipologia degli edifici, la suddetta struttura edilizia è stata classificata:

- ☐ Edificio singolo ☐ Edificio in Condominio ☐ Aggregato Edilizio

caratterizzato con ID CTR _____, successivamente modificato in ID _____, ovvero aggregato edilizio ricompreso nella perimetrazione del PDR (ex DCR n.3/2010) con ID _____;

C. è stato dichiarato inagibile Tipologia “_____” in forza del danno rilevato da:

- ☐ Scheda Aedes N. _____ redatta da Tecnici accreditati dal DPC nel sopralluogo del _____, validata dalla DICOMAC e pubblicata all’Albo Pretorio del Comune di L’Aquila in data _____;
- ☐ Scheda Aedes acquisita agli atti USRA con Prot. N. _____ del _____, proposta dal Tecnico/Progettista ai sensi dell’art. 2 comma 6 e 7 del DPCM 04/02/2013 e dell’O.d.S. USRA n. 2/2015, validata dall’USRA nel sopralluogo del _____ e conseguente Verbale Prot. N. _____ del _____;

D. che l’intervento di riparazione è stato progettato sulla base di un livello ed estensione di un danno

☐ D4-D5 Gravissimo; ☐ D3-D2 Medio Grave; ☐ D1-Leggero; conformemente alla suddetta Scheda Aedes ed adeguato con quanto dichiarato nella Perizia Asseverata corredata di un esaustivo report fotografico (documenti obbligatori ai sensi della Check List - Allegato 1 - DCD n. 40/2011);

E. che nella redazione del progetto di riparazione/miglioramento sismico è stato composto il fascicolo con tutti i necessari elaborati di cui alla Check List Allegato 1 del Decreto CD n. 40/2011, operando nel rispetto della vigente normativa dettata con DPCM, OPCM e relativi Indirizzi Operativi, Decreti CD, Decreti attuativi USRA, Atti e Circolari SGE/STM/UCR, Pareri CTS ecc, con particolare attenzione alle seguenti condizioni:

1) il Computo Metrico per la stima analitica delle lavorazioni necessarie per la realizzazione degli interventi di riparazione, adeguamento igienico/sanitario ecc, è stato redatto stimando:

- interventi da eseguire per rimuovere lo stato di inagibilità ed eseguire la riparazione degli elementi danneggiati dal sisma (interventi tipo A1, A2 ed A3 del par. 5 degli Indirizzi DPC per l’esecuzione degli interventi di cui all’ OPCM n. 3790/2009);
- i costi per gli interventi di riparazione al pari delle qualità e finiture analoghe a quelle presenti in data antecedente il sisma del 06.04.2009 ovvero, in caso di ricostruzione, con riferimento ai parametri dell’Edilizia Convenzionata (Decreto USRA N. 3/2010);
- sottraendo i costi relativi ad opere di sistemazione esterna, recinzioni e delimitazione aree, impianti, viabilità ecc relative alla “Cantierizzazione” ovvero onere afferente all’organizzazione ed alla gestione del cantiere a carico dell’appaltatore come previsto all’art. 5 del D.M. 145/2000 ed all’art. 32 del D.P.R. N. 207/2010;

ovvero computando i soli interventi che, con qualunque tipologia, non siano già stati ricompresi nella richiesta di contributo relativa alle parti comuni, ivi incluso l’onere dello spostamento mobilia nel caso di contestuale richiesta di rimborso delle spese di trasloco ai sensi della OPCM N. 3797/2009;

2) l’intervento di riparazione degli impianti danneggiati o interessati dal miglioramento sismico, tipo A.3 del paragrafo 5 degli Indirizzi DPC per l’esecuzione degli interventi di cui all’ OPCM n. 3790/2009, è stato progettato e stimato per il ripristino della loro funzionalità ai sensi della Circolare STM n. 430 del 08/02/2011;

3) l’intervento di riparazione è stato progettato senza comportare modifiche rilevanti a fini igienico-sanitari rispetto allo stato ante/operam, in conformità al vigente Regolamento Edilizio Comunale ed alla normativa nazionale (art. 20, comma 1 del D.P.R. 6 giugno 2001, n.380), ovvero che la valutazione in ordine alla conformità igienico-edilizia del progetto non comporta valutazioni tecniche discrezionali;

4) *l'intervento, qualora riguardi le attività di ricostruzione dei centri storici della città di L'Aquila e delle sue frazioni, è stato programmato nel rispetto degli indirizzi e delle Prescrizioni di cui al "Protocollo di intesa tra Comune e Soprintendenza per i Beni Architettonici e Paesaggistici dell'Abruzzo per la verifica e l'ammissibilità degli interventi (art. 6 comma 3 DCD 03/2010)" siglato il 13/10/2010 tra il Comune di L'Aquila e il Ministero dei Beni Culturali e Ambientali - Direzione Regionale per i beni culturali e paesaggistici dell'Abruzzo e Soprintendenza B.A.P. per l'Abruzzo;*

5) *l'applicazione delle maggiorazioni del contributo per pregio è stata valutata e definita, qualora ne ricorrano i presupposti, nel rispetto di quanto disposto dal Decreto attuativo U.S.R.A. n. 1/2013 secondo le istruzioni del "Manuale istruzioni della scheda di accompagnamento al progetto di ricostruzione del Comune di L'Aquila".*

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere informato, ai sensi del D.lgs. n. 196 del 30.06.2003, che i dati raccolti saranno utilizzati dagli uffici nell'ambito del procedimento per il quale la presente viene resa, sia con strumenti cartacei sia su supporti informatici a disposizione dell'USRA, che verranno comunicati a terzi per gli effetti della Legge n. 241/1990 in caso di verifiche ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. n. 445/2000.

L'Aquila, li _____

Firma del Dichiarante
(per esteso e leggibile)