COMUNE DI SAN PIETRO IN GUARANO
(Provincia di COSENZA)

III° SETTORE LAVORI PUBBLICI-MANUTENZIONE-PROTEZIONE CIVILE

Largo Municipio n°1 – 87047 San Pietro in G. -CS - Tel. 0984/472547 - Fax 0984/472147 – C.F. 80004710788 – P.I. 01040920785
E-MAIL: llpp@comune.sanpietroinguarano.cs.it; posta certificata: comunesanpietroinguarano.llpp@pec.it

---

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER IL RICONOSCIMENTO DI UN INDENNIZZO "UNA TANTUM" IN FAVORE DEI PROPRIETARI O DETENTORI DI IMMOBILI AD USO PRIVATO DANNEGGIATI DAGLI EVENTI ALLUVIONALI VERIFICATISI TRA L'11 E IL 20 FEBBRAIO 2026

Riferimento normativo: Legge regionale 7 ottobre 2026, n. 32 art. 3 comma 8, pubblicata sul BURC in data 7 ottobre 2026.

AL COMUNE DI SAN PIETRO IN GUARANO
Largo Municipio n°1
87047 San Pietro in Guarano (CS)

Il/La sottoscritto/a _____, **nato/a a** _____ (____) il _____ **C.F.** _____, **residente a** _____ **CAP** _____, **Via/Piazza** _____ n. _____, **telefono** _____, **e-mail/PEC** _____

in qualità di:

☐ proprietario/a dell'immobile;
☐ detentore/trice dell'immobile a titolo di _____.

DATI DELL'IMMOBILE

Comune _____

Via/Piazza _____ n. _____

Foglio _____ **Particella** _____ **Subalterno** _____

CHIEDE

di essere ammesso/a alla manifestazione di interesse finalizzata al riconoscimento di un indennizzo "una tantum" in favore dei proprietari o detentori di immobili ad uso privato che abbiano subito danni in conseguenza degli eventi alluvionali verificatisi tra l'11 e il 20 febbraio 2026.

COMUNE DI SAN PIETRO IN GUARANO
(Provincia di COSENZA)

III° SETTORE LAVORI PUBBLICI-MANUTENZIONE-PROTEZIONE CIVILE

Largo Municipio n°1 – 87047 San Pietro in G. -CS - Tel. 0984/472547 - Fax 0984/472147 – C.F. 80004710788 – P.I. 01040920785
E-MAIL: llpp@comune.sanpietroinguarano.cs.it; posta certificata: comunesanpietroinguarano.llpp@pec.it

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e delle conseguenze previste dall'art. 75 del medesimo D.P.R.,

DICHIARA

1. Titolo sull'immobile

☐ proprietario/a dell'immobile;

☐ detentore/trice dell'immobile in forza del seguente titolo:

_____

_____

2. Destinazione dell'immobile

che l'immobile oggetto della presente istanza è destinato ad uso privato e:

☐ costituisce la residenza principale del/la sottoscritto/a;

☐ non costituisce la residenza principale del/la sottoscritto/a.

3. Danni subiti

di aver subito danni all'immobile sopra indicato in conseguenza degli eventi alluvionali verificatisi tra l'11 e il 20 febbraio 2026.

I danni hanno interessato, in particolare:

☐ strutture murarie;

☐ impianti;

☐ infissi;

☐ pavimentazioni e rivestimenti;

☐ pertinenze;

☐ beni mobili presenti nell'immobile;

☐ altro _____.

Descrizione dei danni subiti:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

COMUNE DI SAN PIETRO IN GUARANO
(Provincia di COSENZA)

III° SETTORE LAVORI PUBBLICI-MANUTENZIONE-PROTEZIONE CIVILE

Largo Municipio n°1 – 87047 San Pietro in G. -CS - Tel. 0984/472547 - Fax 0984/472147 – C.F. 80004710788 – P.I. 01040920785
E-MAIL: llpp@comune.sanpietroinguarano.cs.it; posta certificata: comunesanpietroinguarano.llpp@pec.it

---

4. Importo richiesto

In relazione ai danni sopra descritti, il/la sottoscritto/a richiede il riconoscimento del seguente indennizzo:

€ _____

consapevole che l'importo richiesto non potrà comunque essere superiore a € 5.000,00 qualora l'immobile costituisca la residenza principale del beneficiario e a € 2.000,00 negli altri casi.

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che l'importo indicato costituisce l'importo richiesto ai fini della ricognizione del fabbisogno finanziario e non determina automaticamente il riconoscimento dell'indennizzo nella misura richiesta.

L'importo effettivamente riconoscibile sarà determinato nel rispetto dei massimali previsti dalla disposizione regionale e delle risorse finanziarie disponibili, anche in relazione al successivo riparto proporzionale delle risorse tra i Comuni interessati.

Pertanto, la presentazione della presente istanza e l'indicazione dell'importo richiesto non comportano alcun diritto all'erogazione dell'intero importo indicato.

5. Altre forme di sostegno

☐ di non aver ricevuto né richiesto altri indennizzi, contributi o sostegni finanziari per i medesimi danni, compresi eventuali indennizzi derivanti da polizze assicurative;

☐ di aver ricevuto o richiesto altri indennizzi, contributi o sostegni finanziari per i medesimi danni, compresi eventuali indennizzi derivanti da polizze assicurative, come di seguito specificato:

Ente erogatore _____
Importo _____
Misura/contributo _____
Polizza assicurativa (compagnia e n. polizza, se pertinente) _____
Indennizzo assicurativo richiesto/riconosciuto/liquidato € _____
Stato della richiesta assicurativa / data di liquidazione _____
Data di erogazione _____

6. Dichiarazioni e impegni

- che le informazioni riportate nella presente istanza sono veritiere;
- di essere consapevole delle responsabilità previste dalla normativa vigente in caso di dichiarazioni mendaci;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali variazioni relative alle informazioni contenute nella presente istanza;
- di essere consapevole che il riconoscimento dell'indennizzo è subordinato alla verifica dei requisiti previsti dalla disposizione regionale;

COMUNE DI SAN PIETRO IN GUARANO
(Provincia di COSENZA)

III° SETTORE LAVORI PUBBLICI-MANUTENZIONE-PROTEZIONE CIVILE

Largo Municipio n°1 – 87047 San Pietro in G. -CS - Tel. 0984/472547 - Fax 0984/472147 – C.F. 80004710788 – P.I. 01040920785
E-MAIL: llpp@comune.sanpietroinguarano.cs.it; posta certificata: comunesanpietroinguarano.llpp@pec.it

- di essere consapevole che l'indennizzo non è cumulabile con altre forme di sostegno finanziario per i medesimi eventi e danni e che, ai fini della presente dichiarazione, devono essere considerate anche le eventuali somme riconosciute, liquidate o liquidabili in forza di polizze assicurative riferite ai medesimi danni;
- di autorizzare il Comune e il Dipartimento regionale competente in materia di protezione civile all'effettuazione delle verifiche previste dalla normativa;
- di essere consapevole che l'amministrazione comunale effettuerà controlli sulla veridicità delle autocertificazioni e delle dichiarazioni sostitutive procedendo anche a campione o in tutti i casi in cui sorga un "ragionevole o fondato dubbio" sulla veridicità di quanto dichiarato.

MODALITÀ DI PAGAMENTO

In caso di riconoscimento dell'indennizzo, il/la sottoscritto/a chiede che lo stesso venga accreditato sul seguente conto corrente:

IBAN _____

Intestato/cointestato a _____

Codice fiscale del titolare del conto _____

ALLEGATI OBBLIGATORI

☐ copia di un documento di riconoscimento in corso di validità;

☐ documentazione fotografica comprovante i danni subiti;

Luogo e data _____

Il/La dichiarante

_____

(firma)

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali predisposta dal Comune ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 e della normativa nazionale vigente in materia di protezione dei dati personali.

Luogo e data _____

Il/La dichiarante

_____

(firma)