

COMUNICAZIONE DA PARTE DEI COMUNI DEI DATI RELATIVI ALLE DOMANDE DI CONTRIBUTO PER LA RIPARAZIONE O LA RICOSTRUZIONE DEGLI IMMOBILI DANNEGGIATI O DISTRUTTI OVVERO PER L'ACQUISTO DI IMMOBILI EQUIVALENTI A QUELLI DISTRUTTI DAL SISMA DEL 6 APRILE 2009 E DEI DATI RELATIVI AI PROVVEDIMENTI DI REVOCA DEL CONTRIBUTO

(articolo 2, comma 7, e articolo 4 dell'ordinanza del Presidente del Consiglio dei Ministri 9 luglio 2009, n. 3790)

DATI DEL COMUNE	Comune _____		Codice catastale _____		
DATI DEL BENEFICIARIO	Codice fiscale _____		Contitolare <input type="checkbox"/>	QUADRO AE - Elenco dei beneficiari <input type="checkbox"/> Comunione <input type="checkbox"/> Aggregato edilizio	
	Cognome (o Denominazione o Ragione sociale) _____		Nome _____		Sesso (barrare la relativa casella) M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> Provincia (sigla) _____
DATI DEL RAPPRESENTANTE DEL BENEFICIARIO	Codice fiscale _____		RAPPRESENTANTE Amministratore di condominio <input type="checkbox"/> di comunione <input type="checkbox"/> di società o ente <input type="checkbox"/> di cooperativa <input type="checkbox"/>		AGGREGATO EDILIZIO Rappresentante di consorzio <input type="checkbox"/> Procuratore speciale <input type="checkbox"/> Sesso (barrare la relativa casella) M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> Provincia (sigla) _____
	Cognome _____		Nome _____		
DATI DELL'IMMOBILE	Comune _____		Provincia (sigla) _____		CAP _____
	Indirizzo _____		N. civico _____		N. unità imm. cooperativa _____
	Codice catastale _____		Foglio _____	Numero/Particella _____	Sub _____
	DATI DEL CATASTO DATI DOMANDA DI ACCATASTAMENTO		Data _____		Numero protocollo _____
					AGGREGATO EDILIZIO Codice identificativo _____
Tipologia dell'immobile	IMMOBILE DIVERSO DALL'ABITAZIONE PRINCIPALE				Parti comuni dell'immobile o dell'aggregato edilizio _____
	Abitazione principale <input type="checkbox"/>	Adibito ad uso abitativo <input type="checkbox"/>	Adibito all'esercizio dell'impresa o della professione <input type="checkbox"/>	Adibito ad altri usi <input type="checkbox"/>	
CONTRIBUTO RICONOSCIUTO PER LA RIPARAZIONE, LA RICOSTRUZIONE O L'ACQUISTO DELL'IMMOBILE	<input type="checkbox"/> Riparazione dell'immobile con miglioramento sismico		<input type="checkbox"/> Ricostruzione dell'immobile distrutto		<input type="checkbox"/> Sostituzione edilizia
	<input type="checkbox"/> Acquisto di immobile sostitutivo di quello distrutto				
	CONTRIBUTO CONCESSO _____,00				
Modalità di fruizione	Integrazione finanziamento agevolato <input type="checkbox"/>		Contributo diretto erogato _____,00		Contributo diretto da erogare _____,00
	Provedimento di accoglimento n. _____		Data _____		
	CONTRIBUTO DIRETTO _____		CONTRIBUTO MEDIANTE CREDITO D'IMPOSTA _____		CONTRIBUTO MEDIANTE FINANZIAMENTO AGEVOLATO _____
REVOCA DEL CONTRIBUTO	Revoca totale <input type="checkbox"/>				
	Revoca parziale <input type="checkbox"/>		Importo revocato _____,00		
SOTTOSCRIZIONE	Provedimento di revoca n. _____		Data _____		
	Data _____		FIRMA DEL SINDACO		

CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE DI COMUNIONE O DEL PROCURATORE SPECIALE

Grid for tax code of representative or special procurator.

QUADRO AE COMUNIONE – AGGREGATO EDILIZIO

Mod. N. Grid

ELENCO DEI BENEFICIARI

COMUNIONE

Input box for COMUNIONE selection

AGGREGATO EDILIZIO

Input box for AGGREGATO EDILIZIO selection

Codice identificativo dell'aggregato

Input box for aggregate identifier code

Main table with 20 rows and 2 columns of tax code input fields.