

COMUNE DI \_\_\_\_\_ PROVINCIA DI \_\_\_\_\_  
n. progressivo domanda: \_\_\_\_\_

Mod. B5

**DELEGA DEI CONDOMINI AD UN CONDOMINO PER LE PARTI  
COMUNI DANNEGGIATE DELL'EDIFICIO RESIDENZIALE**

**IN RELAZIONE ALLE PARTI COMUNI DELL'EDIFICIO RESIDENZIALE**

sito nel Comune di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Via/viale/piazza/(altro) \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_,

contraddistinto al NCEU del Comune di \_\_\_\_\_

al foglio n. \_\_\_\_\_, mappale n. \_\_\_\_\_, sub. \_\_\_\_\_, categoria \_\_\_\_\_,

intestazione catastale \_\_\_\_\_

C.F.

P.IVA

**IL/I SOTTOSCRITTO/I CONDOMINO/I**

1) Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

C.F.

in qualità di:

- proprietario dell'abitazione  principale  non principale

- proprietario dell'unità immobiliare destinata a  ufficio  attività commerciale

ubicata nell'edificio residenziale sopra identificato e contraddistinta catastalmente con sub \_\_\_\_\_

e Categoria \_\_\_\_\_

2) Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

C.F.



in qualità di:

- proprietario dell'abitazione  principale  non principale
- proprietario dell'unità immobiliare destinata a  ufficio  attività commerciale

ubicata nell'edificio residenziale sopra identificato e contraddistinta catastalmente con sub \_\_\_\_\_  
e Categoria \_\_\_\_\_

3) Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

C.F.

in qualità di:

- proprietario dell'abitazione  principale  non principale
- proprietario dell'unità immobiliare destinata a  ufficio  attività commerciale

ubicata nell'edificio residenziale sopra identificato e contraddistinta catastalmente con sub \_\_\_\_\_  
e Categoria \_\_\_\_\_

4) Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

C.F.

in qualità di:

- proprietario dell'abitazione  principale  non principale
- proprietario dell'unità immobiliare destinata a  ufficio  attività commerciale

ubicata nell'edificio residenziale sopra identificato e contraddistinta catastalmente con sub \_\_\_\_\_  
e Categoria \_\_\_\_\_

DELEGA/DELEGANO

il condomino Sig./Sig.ra Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

C.F.

in qualità di:

- proprietario dell'abitazione  principale  non principale
- proprietario dell'unità immobiliare destinata a  ufficio  attività commerciale

ubicata nell'edificio residenziale sopra identificato e contraddistinta catastalmente con \_\_\_\_\_ sub. \_\_\_\_\_ e Categoria \_\_\_\_\_

- a presentare la domanda di finanziamento**
- a commissionare l'esecuzione degli interventi su:** <sup>(1)</sup>
  - strutture portanti
  - impianti
  - finiture interne ed esterne
  - pertinenze
  - aree e fondi esterni
  - altri interventi strettamente connessi agli interventi su strutture, opere e impianti di cui sopra, ivi compresi i serramenti interni ed esterni, finalizzati all'aumento della resilienza dell'unità immobiliare
- a commissionare l'esecuzione degli interventi di ricostruzione o costruzione in altro sito della medesima Regione dell'abitazione distrutta o danneggiata e dichiarata inagibile**
- a riscuotere** la somma spettante per gli interventi ammessi a finanziamento. <sup>(2)</sup>

(1) Da barrare nei casi di interventi di ripristino NON ancora eseguiti alla data di presentazione della domanda di finanziamento.

(2) Da barrare nei casi di interventi già eseguiti e di spese già sostenute alla data di presentazione della domanda di

*finanziamento.*

Il/I sottoscritto/i dichiara/dichiarano di essere consapevole/i che l'amministrazione è estranea ad eventuali controversie tra i condomini.

Il/i sottoscritto/i autorizza/autorizzano il trattamento dei dati personali ai soli fini dell'istruttoria finalizzata al riconoscimento del finanziamento di cui all'art. 3, nonché di eventuali finanziamenti previsti all'art. 5, comma 4, del DPCM del 27 febbraio 2019, ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio.

Si allega:

- copia documento di riconoscimento in corso di validità del/i sottoscritto/i delegante/i

Data \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

*Firma*

1) \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_

4) \_\_\_\_\_