



Ordine
dei Dottori Commercialisti
e degli Esperti Contabili
di Pescara

110%
Superbonus



Commissione SuperBonus110% ed altri Bonus Edilizi



ASSEVERAZIONI: Sisma

**Asseverazione
Nota di chiarimento**

DETRAZIONI FISCALI

avviso
Super Sismabonus Si informano gli utenti che ENEA è in attesa di ricevere dal Ministero competente (MiTE) precise indicazioni circa la data di inizio del monitoraggio degli interventi antisismici, i dati da monitorare e i tempi di trasmissione. In assenza di queste indicazioni il portale non può essere realizzato. L'obbligo della trasmissione dei dati a ENEA scatterà dalla messa on-line del nuovo portale con le modalità e le tempistiche che saranno stabilite".

Prefiscalizzazione Base



PREFISCALIZZAZIONE TECNICA:
TITOLO ABILITATIVO
(CILAS, SCIA, PDC, Etc...)
COMUNICAZIONE INIZIO LAVORI
Quadro Tecnico Economico
Computo Metrico

PREFISCALIZZAZIONE CEDENTE:
MODULISTICA (Autodichiarazione)
TABELLE MILLESIMALI
VISURE
Carta Identità e Codice Fiscale

Asseverazione SismaBonus ALLEGATI



ALLEGATO B

ASSEVERAZIONE AI SENSI DELL'ART. 3 DEL DECRETO MINISTERIALE 28 FEBBRAIO 2017, E SUCCESSIVE MODIFICAZIONI

CLASSIFICAZIONE SISMICA DELLA COSTRUZIONE

situata nel COMUNE DI _____ al(a) seguente/i indirizzo/i _____
 nella zona cens. _____ Foglio n. _____ Particella/e n. _____ sub. n. _____

Coordinate geografiche di due angoli opposti della costruzione nel sistema ETRF2000 (indicare qualora indicati in WGS 84)¹⁾

Spigolo 1 Lat. _____ Lon. _____ WGS84
 Spigolo 2 Lat. _____ Lon. _____

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____ residente a _____ in _____ n. _____ C.F. _____ iscritto all'Ordine _____ della Prov. di _____ n. iscriz. _____, consapevole delle responsabilità penali e disciplinari in caso di mendaci dichiarazioni,

PREMESSO

- che è in possesso dei requisiti richiesti dall'art. 3 del D.M. n. _____ del _____,
- che opera nella qualità di tecnico incaricato di effettuare²⁾:
 - la Classificazione del Rischio Sismico dello stato di fatto della costruzione sopra individuata;
 - il progetto per la riduzione del Rischio Sismico della Classificazione del Rischio Sismico con demolizione e ricostruzione;

ALLEGATO B

ASSEVERAZIONE AI SENSI DELL'ART. 3 DEL DECRETO MINISTERIALE 28 FEBBRAIO 2017, E SUCCESSIVE MODIFICAZIONI

CLASSIFICAZIONE SISMICA DELLA COSTRUZIONE

situata nel COMUNE DI _____ al(a) seguente/i indirizzo/i _____
 nella zona cens. _____ Foglio n. _____ Particella/e n. _____ sub. n. _____

Coordinate geografiche di due angoli opposti della costruzione nel sistema ETRF2000 (indicare qualora indicati in WGS 84)¹⁾

Spigolo 1 Lat. _____ Lon. _____ WGS84
 Spigolo 2 Lat. _____ Lon. _____

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____ residente a _____ in _____ n. _____ C.F. _____ iscritto all'Ordine _____ della Prov. di _____ n. iscriz. _____, consapevole delle responsabilità penali e disciplinari in caso di mendaci dichiarazioni,

PREMESSO

- che è in possesso dei requisiti richiesti dall'art. 3 del D.M. n. _____ del _____,
- che opera nella qualità di tecnico incaricato di effettuare²⁾:
 - la Classificazione del Rischio Sismico dello stato di fatto della costruzione sopra individuata;
 - il progetto per la riduzione del Rischio Sismico della Classificazione del Rischio Sismico con demolizione e ricostruzione;

1) ¹⁾ Grad. decimali; indicare almeno il cifre decimali

2) ²⁾ Rapporto tra costo della spesa ammessa a detrazione, stimata mediante il prezzo pubblicato nell'anno 20____, che ammonta ad un costo complessivo dell'intervento, comprensivo delle spese professionali, pari ad € _____, di cui di lavori pari ad € _____

Dalle analisi della costruzione emerge quanto segue:

STATO DI FATTO (ante operam):

- Classe di Rischio della costruzione³⁾: A B C D E F G
- Valore dell'indice di sicurezza strutturale (IS-V)⁴⁾: _____ %
- Valore della Perdita Annuale Media (PAM)⁵⁾: _____ %
- Linea Guida, utilizzata come base di riferimento per le valutazioni, approvata con D.M. n. _____ del _____/20____, successivi aggiornamenti del _____/20____
- Classe di rischio attribuita utilizzando il metodo: convenzionale semplificato
- si allega la relazione illustrativa dell'attività conoscitiva svolta e dei risultati raggiunti, salvo per i casi in cui è prevista la demolizione e ricostruzione;

STATO CONSEGUENTE L'INTERVENTO (post operam)⁶⁾:

- Classe di Rischio della costruzione³⁾: A B C D E F G
- Valore dell'indice di sicurezza strutturale (IS-V)⁴⁾: _____ %
- Valore della Perdita Annuale Media (PAM)⁵⁾: _____ %
- Linea Guida, utilizzata come base di riferimento per le valutazioni, approvata con D.M. n. _____ del _____/20____, successivi aggiornamenti del _____/20____
- Classe di rischio attribuita utilizzando il metodo: convenzionale semplificato
- estremi del Deposito/Autorizzazione al Genio Civile, ai sensi delle autorizzazioni in zona sismica, n. _____ del _____/20____
- si allega la relazione illustrativa dell'attività conoscitiva svolta e dei risultati raggiunti, inerenti la valutazione relativa alla situazione post-intervento.

EFFETTO DELLA MITIGAZIONE DEL RISCHIO CONSEGUITO MEDIANTE L'INTERVENTO PROGETTATO⁶⁾

Gli interventi strutturali progettati consentono una riduzione del Rischio Sismico della costruzione ed il passaggio di un numero di Classi di Rischio, rispetto alla situazione ante-operam, pari a: Nessuna classe n. 1 classe n. 2 o più classi

Data _____ Timbro e firma _____

ALLEGATO 1

STATO DI AVANZAMENTO LAVORI N. _____

AI SENSI DELL'ART. 3, COMMA 4-TER DEL DECRETO MINISTERIALE 28 FEBBRAIO 2017, E SUCCESSIVE MODIFICAZIONI

INTERVENTO DI RIDUZIONE DEL RISCHIO SISMICO DELLA COSTRUZIONE

situata nel COMUNE DI _____ al(a) seguente/i indirizzo/i _____
 nella zona cens. _____ Foglio n. _____ Particella/e n. _____ sub. n. _____

Coordinate geografiche di due angoli opposti della costruzione nel sistema ETRF2000 (indicare qualora indicati in WGS 84)¹⁾

Spigolo 1 Lat. _____ Lon. _____ WGS84
 Spigolo 2 Lat. _____ Lon. _____

Comittente: _____

Impresa: _____

Pratica edilizia n. _____ del _____

Il sottoscritto Ing./Arch. _____ C.F. _____ iscritto all'Ordine _____ della Prov. di _____ n. iscriz. _____ in qualità di Direttore dei Lavori dell'intervento sopra individuato, consapevole delle responsabilità penali e disciplinari in caso di mendaci dichiarazioni,

ASSEVERA

- di essere in possesso dei requisiti richiesti dall'art. 3 del D.M. n. _____ del _____,
- di essere in possesso della polizza assicurativa di cui all'articolo 119 comma 14 del decreto-legge 19 maggio 2020, n.34, convertito, con modificazioni, dalla legge 17 luglio 2020 n. 77, per la presente asseverazione;
- che i lavori, stimati in fase di Progetto pari ad € _____, hanno raggiunto un S.A.L. pari al _____% dell'importo e quindi ammontano ad € _____, come di seguito indicato:

SOMMA GIÀ RICONOSCIUTE		SOMMA RICONOSCIUTA CON IL PRESENTE S.A.L.	
1° SAL	2° SAL	1° SAL	2° SAL
_____	_____	_____	_____

- che i lavori corrispondono al progetto definitivo, ed a quello delle eventuali varianti, già trasmessi alla Regione;
- che la spesa, stimata mediante il prezzo _____ pubblicato nell'anno 20____, è congrua: _____ li

L'IMPRESA _____ IL DIRETTORE DEI LAVORI _____

¹⁾ Grad. decimali; indicare almeno il cifre decimali

²⁾ Indicare importi al netto dell'I.V.A.

ALLEGATO B-1

ATTESTAZIONE DEL DIRETTORE DEI LAVORI

AI SENSI DELL'ART. 3, COMMA 4-TER DEL DECRETO MINISTERIALE 28 FEBBRAIO 2017, E SUCCESSIVE MODIFICAZIONI

INTERVENTO DI RIDUZIONE DEL RISCHIO SISMICO DELLA COSTRUZIONE

situata nel COMUNE DI _____ al(a) seguente/i indirizzo/i _____
 nella zona cens. _____ Foglio n. _____ Particella/e n. _____ sub. n. _____

Coordinate geografiche di due angoli opposti della costruzione nel sistema ETRF2000 (indicare qualora indicati in WGS 84)¹⁾

Spigolo 1 Lat. _____ Lon. _____ WGS84
 Spigolo 2 Lat. _____ Lon. _____

Comittente: _____

Impresa: _____

Pratica edilizia n. _____ del _____

Il sottoscritto _____ iscritto all'Ordine _____ della Prov. di _____ n. iscriz. _____, in qualità di Direttore dei Lavori dell'intervento sopra individuato, consapevole delle responsabilità penali e disciplinari in caso di mendaci dichiarazioni,

ASSEVERA

- di essere in possesso dei requisiti richiesti dall'art. 3 del D.M. n. _____ del _____,
- di essere in possesso della polizza assicurativa, allegata alla presente, di cui all'articolo 119 comma 14 del decreto-legge 19 maggio 2020, n.34, convertito, con modificazioni, dalla legge 17 luglio 2020 n. 77, per la presente asseverazione;
- che i lavori corrispondono al progetto definitivo, Regione e consentono la riduzione della classe di rischio;
- che l'ammontare dei lavori, eseguiti in conformità costruttiva, sono risultati pari ad € _____, conseguito;
- che in relazione alle somme degli Stati di Avanzamento somma finale pari a € _____, come di seguito indicato:

EFFETTUATI (1)		FINALE (2)	
1° SAL	2° SAL	1° SAL	2° SAL
_____	_____	_____	_____

Stato FINALE _____

- che i lavori eseguiti hanno consentito la riduzione del Rischio Sismico della costruzione ed il passaggio di un numero di Classi di Rischio, rispetto alla situazione ante operam, pari a: Nessuna classe n. 1 classe n. 2 o più classi

_____ li _____

IL DIRETTORE DEI LAVORI _____

¹⁾ Grad. decimali; indicare almeno il cifre decimali

²⁾ Indicare importi al netto dell'I.V.A.

ALLEGATO B-1

ATTESTAZIONE DEL COLLAUDATORE STATICO

AI SENSI DELL'ART. 3, COMMA 4-TER DEL DECRETO MINISTERIALE 28 FEBBRAIO 2017, E SUCCESSIVE MODIFICAZIONI

INTERVENTO DI RIDUZIONE DEL RISCHIO SISMICO DELLA COSTRUZIONE

situata nel COMUNE DI _____ al(a) seguente/i indirizzo/i _____
 nella zona cens. _____ Foglio n. _____ Particella/e n. _____ sub. n. _____

Coordinate geografiche di due angoli opposti della costruzione nel sistema ETRF2000 (indicare qualora indicati in WGS 84)¹⁾

Spigolo 1 Lat. _____ Lon. _____ WGS84
 Spigolo 2 Lat. _____ Lon. _____

Comittente: _____

Impresa: _____

Pratica edilizia n. _____ del _____

Il sottoscritto Ing./Arch. _____ C.F. _____ iscritto all'Ordine _____ della Prov. di _____ n. iscriz. _____, in qualità di Collaudatore Statico dell'intervento sopra individuato, consapevole delle responsabilità penali e disciplinari in caso di mendaci dichiarazioni,

ASSEVERA

- di essere in possesso dei requisiti richiesti dall'art. 3 del D.M. n. _____ del _____,
- di essere in possesso della polizza assicurativa, allegata alla presente, di cui all'articolo 119 comma 14 del decreto-legge 19 maggio 2020, n.34, convertito, con modificazioni, dalla legge 17 luglio 2020 n. 77, per la presente asseverazione;
- che i lavori corrispondono al progetto definitivo, ed a quello delle eventuali varianti, già trasmessi alla Regione e consentono la riduzione della classe di rischio;
- che i lavori eseguiti hanno consentito la riduzione del Rischio Sismico della costruzione ed il passaggio di un numero di Classi di Rischio, rispetto alla situazione ante operam, pari a: Nessuna classe n. 1 classe n. 2 o più classi

_____ li _____

IL COLLAUDATORE STATICO _____

¹⁾ Grad. decimali; indicare almeno il cifre decimali

ALLEGATO B-1

ATTESTAZIONE DEL COLLAUDATORE STATICO

AI SENSI DELL'ART. 3, COMMA 4-TER DEL DECRETO MINISTERIALE 28 FEBBRAIO 2017, E SUCCESSIVE MODIFICAZIONI

INTERVENTO DI RIDUZIONE DEL RISCHIO SISMICO DELLA COSTRUZIONE

situata nel COMUNE DI _____ al(a) seguente/i indirizzo/i _____
 nella zona cens. _____ Foglio n. _____ Particella/e n. _____ sub. n. _____

Coordinate geografiche di due angoli opposti della costruzione nel sistema ETRF2000 (indicare qualora indicati in WGS 84)¹⁾

Spigolo 1 Lat. _____ Lon. _____ WGS84
 Spigolo 2 Lat. _____ Lon. _____

Comittente: _____

Impresa: _____

Pratica edilizia n. _____ del _____

Il sottoscritto Ing./Arch. _____ C.F. _____ iscritto all'Ordine _____ della Prov. di _____ n. iscriz. _____, in qualità di Collaudatore Statico dell'intervento sopra individuato, consapevole delle responsabilità penali e disciplinari in caso di mendaci dichiarazioni,

ASSEVERA

- di essere in possesso dei requisiti richiesti dall'art. 3 del D.M. n. _____ del _____,
- di essere in possesso della polizza assicurativa, allegata alla presente, di cui all'articolo 119 comma 14 del decreto-legge 19 maggio 2020, n.34, convertito, con modificazioni, dalla legge 17 luglio 2020 n. 77, per la presente asseverazione;
- che i lavori corrispondono al progetto definitivo, ed a quello delle eventuali varianti, già trasmessi alla Regione e consentono la riduzione della classe di rischio;
- che i lavori eseguiti hanno consentito la riduzione del Rischio Sismico della costruzione ed il passaggio di un numero di Classi di Rischio, rispetto alla situazione ante operam, pari a: Nessuna classe n. 1 classe n. 2 o più classi

_____ li _____

IL COLLAUDATORE STATICO _____

¹⁾ Grad. decimali; indicare almeno il cifre decimali

ALLEGATO B-2

ATTESTAZIONE DEL COLLAUDATORE STATICO

AI SENSI DELL'ART. 3, COMMA 4-TER DEL DECRETO MINISTERIALE 28 FEBBRAIO 2017, E SUCCESSIVE MODIFICAZIONI

INTERVENTO DI RIDUZIONE DEL RISCHIO SISMICO DELLA COSTRUZIONE

situata nel COMUNE DI _____ al(a) seguente/i indirizzo/i _____
 nella zona cens. _____ Foglio n. _____ Particella/e n. _____ sub. n. _____

Coordinate geografiche di due angoli opposti della costruzione nel sistema ETRF2000 (indicare qualora indicati in WGS 84)¹⁾

Spigolo 1 Lat. _____ Lon. _____ WGS84
 Spigolo 2 Lat. _____ Lon. _____

Comittente: _____

Impresa: _____

Pratica edilizia n. _____ del _____

Il sottoscritto Ing./Arch. _____ C.F. _____ iscritto all'Ordine _____ della Prov. di _____ n. iscriz. _____, in qualità di Collaudatore Statico dell'intervento sopra individuato, consapevole delle responsabilità penali e disciplinari in caso di mendaci dichiarazioni,

ASSEVERA

- di essere in possesso dei requisiti richiesti dall'art. 3 del D.M. n. _____ del _____,
- di essere in possesso della polizza assicurativa, allegata alla presente, di cui all'articolo 119 comma 14 del decreto-legge 19 maggio 2020, n.34, convertito, con modificazioni, dalla legge 17 luglio 2020 n. 77, per la presente asseverazione;
- che i lavori corrispondono al progetto definitivo, ed a quello delle eventuali varianti, già trasmessi alla Regione e consentono la riduzione della classe di rischio;
- che i lavori eseguiti hanno consentito la riduzione del Rischio Sismico della costruzione ed il passaggio di un numero di Classi di Rischio, rispetto alla situazione ante operam, pari a: Nessuna classe n. 1 classe n. 2 o più classi

_____ li _____

IL COLLAUDATORE STATICO _____

¹⁾ Grad. decimali; indicare almeno il cifre decimali

ALLEGATO B-2

ATTESTAZIONE DEL COLLAUDATORE STATICO

AI SENSI DELL'ART. 3, COMMA 4-TER DEL DECRETO MINISTERIALE 28 FEBBRAIO 2017, E SUCCESSIVE MODIFICAZIONI

INTERVENTO DI RIDUZIONE DEL RISCHIO SISMICO DELLA COSTRUZIONE

situata nel COMUNE DI _____ al(a) seguente/i indirizzo/i _____
 nella zona cens. _____ Foglio n. _____ Particella/e n. _____ sub. n. _____

Coordinate geografiche di due angoli opposti della costruzione nel sistema ETRF2000 (indicare qualora indicati in WGS 84)¹⁾

Spigolo 1 Lat. _____ Lon. _____ WGS84
 Spigolo 2 Lat. _____ Lon. _____

Comittente: _____

Impresa: _____

Pratica edilizia n. _____ del _____

Il sottoscritto Ing./Arch. _____ C.F. _____ iscritto all'Ordine _____ della Prov. di _____ n. iscriz. _____, in qualità di Collaudatore Statico dell'intervento sopra individuato, consapevole delle responsabilità penali e disciplinari in caso di mendaci dichiarazioni,

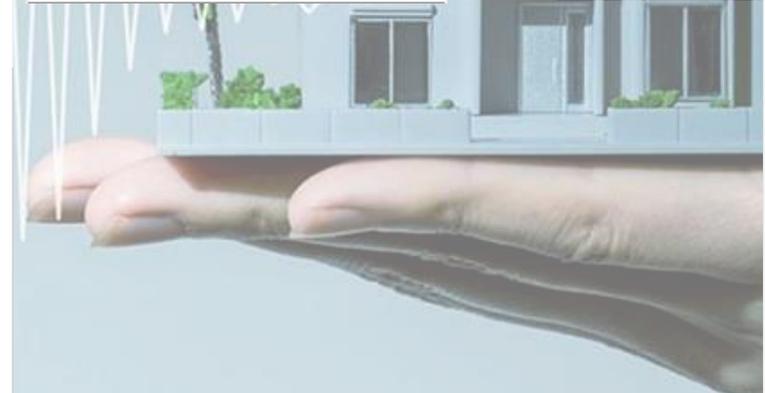
ASSEVERA

- di essere in possesso dei requisiti richiesti dall'art. 3 del D.M. n. _____ del _____,
- di essere in possesso della polizza assicurativa, allegata alla presente, di cui all'articolo 119 comma 14 del decreto-legge 19 maggio 2020, n.34, convertito, con modificazioni, dalla legge 17 luglio 2020 n. 77, per la presente asseverazione;
- che i lavori corrispondono al progetto definitivo, ed a quello delle eventuali varianti, già trasmessi alla Regione e consentono la riduzione della classe di rischio;
- che i lavori eseguiti hanno consentito la riduzione del Rischio Sismico della costruzione ed il passaggio di un numero di Classi di Rischio, rispetto alla situazione ante operam, pari a: Nessuna classe n. 1 classe n. 2 o più classi

_____ li _____

IL COLLAUDATORE STATICO _____

¹⁾ Grad. decimali; indicare almeno il cifre decimali



Allegato B



Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ residente a _____ in _____
n. _____ C.F. _____ iscritto
all'Ordine _____ della Prov. di _____ n. iscriz. _____,
consapevole delle responsabilità penali e disciplinari in caso di mendaci dichiarazioni,

PREMESSO

- che è in possesso dei requisiti richiesti dall'art. 3 del D.M. n. ____ del _____,
- che opera nella qualità di tecnico incaricato di effettuare⁽²⁾:
 - la Classificazione del Rischio Sismico dello stato di fatto della costruzione sopra individuata;
 - il progetto per la riduzione del Rischio sismico della costruzione sopra indicata e la relativa Classificazione del Rischio Sismico conseguente l'intervento progettato, anche nel caso di demolizione e ricostruzione;

DATI ASSEVERATORE

D.M. 58 DEL 28/02/2017 e s.m.i
(successive modificazioni ed integrazioni)

Allegato B



Art. 3

(Modalità di attestazione)

1. L'efficacia degli interventi finalizzati alla riduzione del rischio sismico è attestata dai professionisti incaricati della progettazione strutturale, direzione dei lavori delle strutture e collaudo statico in possesso di una laurea in ingegneria o in architettura secondo le competenze di cui al decreto del Presidente della Repubblica 5 giugno 2001, n. 328, e iscritti ai relativi Ordini professionali di appartenenza.
2. Il progettista dell'intervento strutturale, ad integrazione di quanto già previsto dal decreto del Presidente della Repubblica n. 380 del 2001 e dal citato decreto 14 gennaio 2008, assevera, secondo i contenuti delle allegate linee guida, la classe di rischio dell'edificio precedente l'intervento e quella conseguibile a seguito dell'esecuzione dell'intervento progettato.
3. Il progetto degli interventi per la riduzione del rischio sismico, contenente l'asseverazione di cui al comma 2, è allegato alla segnalazione certificata di inizio attività da presentare allo sportello unico competente di cui all'articolo 5 del citato decreto del Presidente della Repubblica n. 380 del 2001, per i successivi adempimenti.
4. Il direttore dei lavori e il collaudatore statico, ove nominato per legge, all'atto dell'ultimazione dei lavori strutturali e del collaudo, attestano, per quanto di rispettiva competenza, la conformità degli interventi eseguiti al progetto depositato, come asseverato dal progettista.
5. L'asseverazione di cui al comma 2 e le attestazioni di cui al comma 4 sono depositate presso il suddetto sportello unico e consegnate in copia al committente, per l'ottenimento dei benefici fiscali di cui all'articolo 16, comma 1-quater, del citato decreto-legge, n. 63 del 2013.
6. L'asseverazione di cui al comma 2 è effettuata secondo il modello contenuto nell'allegato B che è parte integrale e sostanziale del presente decreto.

D.M. 58 DEL 28/02/2017

Art. 3

Modalità di attestazione

Allegato B



Art. 1

(Modifiche all'articolo 3 del decreto n. 58 del 2017)

1. Al decreto del Ministro delle infrastrutture e dei trasporti 28 febbraio 2017, n. 58, sono apportate le seguenti modificazioni:
 - a) l'articolo 3, comma 1, è sostituito dal seguente:

“1. L'efficacia degli interventi finalizzati alla riduzione del rischio sismico è asseverata dai professionisti incaricati della progettazione strutturale, direzione dei lavori delle strutture e collaudo statico secondo le rispettive competenze professionali, e iscritti ai relativi Ordini o Collegi professionali di appartenenza.”;
 - b) l'allegato A è sostituito dall'allegato A che è parte integrale e sostanziale del presente decreto;
 - c) l'allegato B è sostituito dall'allegato B che è parte integrale e sostanziale del presente decreto.

D.M. 65 DEL
07/03/2017
Art. 1
Modifica Art. 3

Allegato B



ASSEVERA

LA SEGUENTE DICHIARAZIONE

- possesso della polizza assicurativa di cui all'articolo 119 comma 14 del decreto-legge 19 maggio 2020, n.34, convertito, con modificazioni, dalla legge 17 luglio 2020 n. 77, per la presente asseverazione: SI NO

- la congruità della spesa ammessa a detrazione, stimata mediante il prezzario _____ pubblicato nell'anno 20__ , che ammonta ad un costo complessivo dell'intervento, comprensivo delle spese professionali, pari ad € _____ , di cui di lavori pari ad € _____

DI CUI LAVORI PARI A €.... SI INTENDE COMPRESO IVA O ESCLUSO IVA? SICURAMENTE X L'ALLEGATO B SI INTENDE INCLUSO IVA MA IN VIA PRUDENZIALE MEGLIO SPECIFICARE. SE ESCLUSO IVA C'È IL CONFRONTO IMMEDIATO CON IL COMPUTO METRICO GENERALE

POLIZZA ASSICURATIVA

PREZZARIO DA INDICARE (DEI O REGIONALE)
E RELATIVO ANNO DI PUBBLICAZIONE

NOTA

Prezzario DEI:
Tipografia del Genio Civile

TOTALE SPESE (lavori + spese professionali) COMPRESIVE DI IVA DI CUI LAVORI

Allegato B



- Dalle analisi della costruzione emerge quanto segue:

STATO DI FATTO (ante operam):

- Classe di Rischio della costruzione⁽³⁾: A+ A B C D E F G
- Valore dell' indice di sicurezza strutturale (IS-V)⁽⁴⁾: _____ %
- Valore della Perdita Annuale Media (PAM)⁽³⁾: _____ %
- Linea Guida, utilizzata come base di riferimento per le valutazioni, approvata con D.M. n. ___ del ___/___/20___; successivi aggiornamenti del ___/___/20___;
- classe di rischio attribuita utilizzando il metodo: convenzionale semplificato
- si allega la relazione illustrativa dell'attività conoscitiva svolta e dei risultati raggiunti, salvo per i casi in cui è prevista la demolizione e ricostruzione;

STATO CONSEGUENTE L'INTERVENTO (post operam)^{(5) (6)}

- Classe di Rischio della costruzione⁽²⁾: A+ A B C D E F G
- Valore dell' indice di sicurezza strutturale (IS-V)⁽³⁾: _____ %
- Valore della Perdita Annuale Media (PAM)⁽³⁾: _____ %
- Linea Guida, utilizzata come base di riferimento per le valutazioni, approvata con D.M. n. ___ del ___/___/20___; successivi aggiornamenti del ___/___/20___;
- classe di rischio attribuita utilizzando il metodo: convenzionale semplificato
- estremi del Deposito/Autorizzazione al Genio Civile, ai sensi delle autorizzazioni in zona sismica, n. _____ del ___/___/20___;
- si allega la relazione illustrativa dell'attività conoscitiva svolta e dei risultati raggiunti, inerenti la valutazione relativa alla situazione post- intervento.

STATO DI FATTO ANTE E POST OPERA

Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti



I due metodi per la determinazione della Classe di Rischio Sismico al fine di accedere ai bonus fiscali:

1. **Metodo convenzionale**: applicabile a qualsiasi tipologia di costruzione, basato sull'applicazione dei normali metodi di analisi previsti dalle attuali Norme Tecniche e consente la valutazione della Classe di Rischio della costruzione, sia nello stato di fatto sia nello stato conseguente all'eventuale intervento, consentendo il miglioramento di una o più classi di rischio.
2. **Metodo semplificato**: basato su classificazione macrosismica dell'edificio, è indicato per una valutazione economica e speditiva (senza specifiche indagini e/o calcoli) della Classe di Rischio e può essere utilizzato sia per una valutazione preliminare indicativa, sia per l'accesso al beneficio fiscale in relazione all'adozione di interventi di tipo locale, consentendo al massimo il miglioramento di una sola classe di rischio.

(7)

Consiglio Superiore dei Lavori Pubblici

Servizio Tecnico Centrale

Allegato B



EFFETTO DELLA MITIGAZIONE DEL RISCHIO CONSEGUITO MEDIANTE L'INTERVENTO PROGETTATO⁽⁴⁾⁽⁵⁾

Gli interventi strutturali progettati consentono una riduzione del Rischio Sismico della costruzione ed il passaggio di un numero di Classi di Rischio, rispetto alla situazione ante-operam, pari a: Nessuna classe n. 1 classe n. 2 o più classi

Data

Timbro e firma

**RIDUZIONE RISCHIO
SISMICO CON EVENTUALE
PASSAGGIO DI CLASSE**

MEMO

L'ALLEGATO B VA PRESENTATO CONTESTUALMENTE ALLA CILAS O INTEGRATO ALLA STESSA E COMUNQUE ENTRO E NON OLTRE LA DATA INIZIO LAVORI. IN OGNI CASO, SE NON PRESENTE NELLA DOCUMENTAZIONE ALLEGATA ALLA CILAS, E' AUSPICABILE FAR PRODURRE AL TECNICO UN'AUTODICHIARAZIONE DELL'EFFETTIVA PRESENTAZIONE E DELLA DATA DI CONSEGNA.

Allegato B



EFFETTO DELLA MITIGAZIONE DEL RISCHIO CONSEGUITO MEDIANTE L'INTERVENTO PROGETTATO⁽⁴⁾⁽⁵⁾

Gli interventi strutturali progettati consentono una riduzione del Rischio Sismico della costruzione ed il passaggio di un numero di Classi di Rischio, rispetto alla situazione ante-operam, pari a: Nessuna classe n. 1 classe n. 2 o più classi

Data

Timbro e firma

MEMO IMPORTANTE:
L'Allegato B va firmato dal **PROGETTISTA**
STRUTTURALE

Allegato B : AdE



Form for ASSEVERAZIONE RISCHIO SISMICO. The top section contains a grid for data entry with labels: Regione, Prov/unità terr., Comune, anno pres. pratica, Fg. Catastale, Part. Catastale. Below the grid is the instruction: "Da compilare a cura del tecnico che redige l'asseverazione. Per ciascun dato, se con un numero di cifre". The main title is "ASSEVERAZIONE RISCHIO SISMICO". Below the title are three input fields: "Codice identificativo dell'asseverazione", "Codice fiscale del professionista", and "Polizza assicurativa".

- CODICE IDENTIFICATIVO DA RIPORTARE NELLA COMUNICAZIONE
- CODICE FISCALE ASSEVERATORE
- SPUNTA SULLA CASELLA POLIZZA ASSICURATIVA

VERIFICARE: LA TIPOLOGIA DI ASSEVERAZIONE MENZIONATA, IL MASSIMALE NON INFERIORE AD EURO 500.000, L'ULTRATTIVITA' IN CASO DI CESSAZIONE ATTIVITA'E LA RETROATTIVITA' NEL CASO DI ASSEVERAZIONI EFFETTUATE NEGLI ANNI PRECEDENTI PARI A 5 ANNI, L'INDICAZIONE DEL CANTIERE, Etc....

NELL'IPOTESI IN CUI NON SI TRATTI DI SINGLE PROJECT E' AUSPICABILE FARSI FIRMARE UN' AUTODICHIARAZIONE DALLA QUALE SI EVINCE CHE UNA PARTE DELL'IMPORTO ASSICURATO VENGA DESTINATO AL CANTIERE OGGETTO DELLA PRATICA.

NELL'ECO, INVECE, NON E' NECESSARIO (ANCHE SE SEMPRE AUSPICABILE AVERNE COPIA!!!) POICHE' IL SITO ENEA GIA' DETRAE L'IMPORTO DA ASSICURARE.

Allegato B : AdE



EFFETTO DELLA MITIGAZIONE DEL RISCHIO CONSEGUITO MEDIANTE L'INTERVENTO PROGETTATO⁽⁴⁾⁽⁵⁾

Gli interventi strutturali progettati consentono una riduzione del Rischio Sismico della costruzione ed il passaggio di un numero di Classi di Rischio, rispetto alla situazione ante-operam, pari a: Nessuna classe n. 1 classe n. 2 o più classi

Data

Timbro e firma

LA RIDUZIONE DEL RISCHIO SISMICO
INDICA LA TIPOLOGIA DELL'INTERVENTO
DA INDICARE NELLA COMUNICAZIONE:
QUADRO A
TIPOLOGIA DI INTERVENTO

13 - Intervento antisismico in zona ad alta pericolosità

14 - Intervento antisismico da cui deriva una riduzione del rischio sismico che determini il passaggio a una classe di rischio inferiore

15 - Intervento antisismico da cui deriva una riduzione del rischio sismico che determini il passaggio a due classi di rischio inferiore

Intervento Superbonus



MEMO

NELLA COMUNICAZIONE 110% IN CASO DI
SUPERSISMABONUS VA SEMPRE SPUNTATA LA
CASELLA SUPERBONUS NEL QUADRO A

Allegato 1



che i lavori, stimati in fase di Progetto pari ad €, hanno raggiunto un S.A.L. pari al% dell'importo e quindi ammontano ad € come di seguito indicato:

	SOMME GIA' RICONOSCIUTE (²)	SOMMA RICONOSCIUTA CON IL PRESENTE SAL(²)
1° SAL		
2° SAL		

Nella Sez. «SOMMA RICONOSCIUTA» indichiamo semplicemente i Lavori Edili senza Iva come da Nota(2)

(²) *Indicare importi al netto dell'I.V.A.*

IN QUESTA SEZIONE VANNO RIPORTATI I COSTI DEI LAVORI EFFETTUATI.

DOPO UN'ATTENTA E PROLUNGATA DISQUISIZIONE CON TECNICI E IMPRESE, ABBIAMO PENSATO DI INTEGRARE:

« che i lavori, stimati in fase di Progetto pari ad €, **DI CUI €..... PER LAVORI ED €..... DI SPESE PROFESSIONALI COMPRENSIVE DI IVA** hanno raggiunto un S.A.L. pari al% dell'importo e quindi ammontano ad €..... **COMPENSIVI DI SPESE PROFESSIONALI ED IVA** come di seguito indicato».

Allegato 1



L'IMPRESA

(.....)

IL DIRETTORE DEI LAVORI

(.....)

MEMO IMPORTANTE:

L'Allegato 1 va firmato dall'IMPRESA E DAL
DIRETTORE DEI LAVORI

Allegato B-1



ALLEGATO B-1

Regione | Prov./unità terr. | Comune | anno pres. pratica | Fg. Catastale | Part. Catastale
Da compilare a cura del tecnico che redige l'asseverazione. Per ciascun dato, se con un numero di cifre inferiore alle caselle disponibili, aggiungere degli zeri a sinistra. L'anno da indicare è quello di accesso al bonus

ATTESTAZIONE DEL DIRETTORE DEI LAVORI
AI SENSI DELL'ART. 3, COMMA 4-TER DEL DECRETO MINISTERIALE 28 FEBBRAIO 2017, E
SUCCESSIVE MODIFICAZIONI

INTERVENTO DI RIDUZIONE DEL RISCHIO SISMICO DELLA COSTRUZIONE

situata nel COMUNE DI _____, al/ai seguente/i indirizzo/i _____, riportata al catasto nella zona cens. _____ Foglio n. _____ Particella/e n. _____ sub. n. _____

Coordinate geografiche di due spigoli opposti della costruzione nel sistema ETRF2000 (indicare qualora indicati in WGS 84)⁽¹⁾

Spigolo 1	Lat.	Lon.	WGS84
Spigolo 2	Lat.	Lon.	<input type="checkbox"/>

Committente: _____
Impresa: _____
Pratica edilizia n. _____ del _____

Il sottoscritto _____ C.F. _____ iscritto all'Ordine _____ della Prov. di _____ n. iscriz. _____, in qualità di Direttore dei Lavori dell'intervento sopra individuato, consapevole delle responsabilità penali e disciplinari in caso di mendaci dichiarazioni,

ASSEVERA

- di essere in possesso dei requisiti richiesti dall'art. 3 del D.M. n. _____ del _____,
- di essere in possesso della polizza assicurativa, allegata alla presente, di cui all'articolo 119 comma 14 del decreto-legge 19 maggio 2020, n.34, convertito, con modificazioni, dalla legge 17 luglio 2020 n. 77, per la presente asseverazione;
- che i lavori corrispondono al progetto definitivo, ed a quello delle eventuali varianti, già trasmessi alla Regione e consentono la riduzione della classe di rischio sismico della costruzione;
- che l'ammontare dei lavori, eseguiti in conformità al Progetto per la riduzione del rischio sismico della costruzione, sono risultati pari a € e tale somma risulta congrua per il risultato conseguito;
- che in relazione alle somme degli Stati di Avanzamento già riconosciuti all'impresa è da corrispondere una somma finale pari a €, come di seguito indicato:

PAGAMENTI GIÀ'	PAGAMENTO DA EFFETTUARE CON IL PRESENTE STATO
_____	_____

⁽¹⁾ Gradi decimali; indicare almeno 6 cifre decimali

ALLEGATO B-1

	EFFETTUATI ⁽²⁾	FINALE ⁽²⁾
1° SAL	---	---
2° SAL	---	---
Stato FINALE	---	---

- che i lavori eseguiti hanno consentito la riduzione del Rischio Sismico della costruzione ed il passaggio di un numero di Classi di Rischio, rispetto alla situazione ante operam, pari a:
Nessuna classe n. 1 classe n. 2 o più classi

_____ li _____
IL DIRETTORE DEI LAVORI
(.....)

⁽²⁾ Indicare importi al netto dell'I.V.A.



Allegato B-1



- che i lavori corrispondono al progetto definitivo, ed a quello delle eventuali varianti, già trasmessi alla Regione e consentono la riduzione della classe di rischio sismico della costruzione;

L'ALLEGATO B1 ASSEVERA
ANCHE IL PROGETTO
DEFINITIVO E LE VARIANTI
PRESENTATE.
SI RITIENE OPPORTUNO
FARE RICHIESTA DELLA
DOCUMENTAZIONE.

Allegato B-1



«che l'ammontare dei lavori, eseguiti in conformità al Progetto per la riduzione del rischio sismico della costruzione, sono risultati pari a €....., **COMPENSIVI DI SPESE PROFESSIONALI ED IVA**»..

SOMMA DA INDICARE COMPENSIVA DI IVA AL NETTO DELLE SPESE PROFESSIONALI.

- 1 SAL
- 2 SAL
- SAL FINALE

ESCLUSO IVA COME DA COMPUTO METRICO

- che l'ammontare dei lavori, eseguiti in conformità al Progetto per la riduzione del rischio sismico della costruzione, sono risultati pari ad € e tale somma risulta congrua per il risultato conseguito;
- che in relazione alle somme degli Stati di Avanzamento già riconosciuti all'impresa è da corrispondere una somma finale pari a €, come di seguito indicato:

	PAGAMENTI GIA'	PAGAMENTO DA EFFETTUARE CON IL PRESENTE STATO

	EFFETTUATI (2)	FINALE(2)
1° SAL		--
2° SAL		--
Stato FINALE	--	

- che i lavori eseguiti hanno consentito la riduzione del Rischio Sismico della costruzione ed il passaggio di un numero di Classi di Rischio, rispetto alla situazione ante operam, pari a:

Nessuna classe n. 1 classe n. 2 o più classi

Allegato B-1



_____ , li _____

IL DIRETTORE DEI LAVORI
(.....)

MEMO IMPORTANTE:
L'Allegato B-1 va firmato DAL DIRETTORE DEI
LAVORI

NOTA



IL SUPERSISMABONUS PREVEDE COME TRAINATI:

- FOTOVOLTAICO
- ACCUMULO
- ABBATTIMENTO BARRIERE

LA PREDISPOSIZIONE DI UN' AUTOCERTIFICAZIONE IN
RELAZIONE AI SUDDETTI INTERVENTI ANDREBBE
FATTA FIRMARE DAL TECNICO.

Allegato B-2



ALLEGATO B-2

Regioni | Prov./unità terr. | Comune | anno pres. pratica | Fg. Catastale | Part. Catastale |
Da compilare a cura del tecnico che redige l'asseverazione. Per ciascun dato, se con un numero di cifre inferiore alle caselle disponibili, aggiungere degli zeri a sinistra. L'anno da indicare è quello di accesso al bonus

ATTESTAZIONE DEL COLLAUDATORE STATICO
AI SENSI DELL'ART. 3, COMMA 4-TER DEL DECRETO MINISTERIALE 28 FEBBRAIO 2017, E
SUCCESSIVE MODIFICAZIONI

INTERVENTO DI RIDUZIONE DEL RISCHIO SISMICO DELLA COSTRUZIONE

situata nel COMUNE DI _____, al/ai seguente/i indirizzo/i _____, riportata al catasto nella
zona cens. _____ Foglio n. _____ Particella/e n. _____ sub. n. _____

Coordinate geografiche di due spigoli opposti della costruzione nel sistema ETRF2000 (indicare qualora indicati in WGS 84) ⁽¹⁾			
Spigolo 1	Lat.	Lon.	WGS84 SI <input type="checkbox"/>
Spigolo 2	Lat.	Lon.	

Committente: _____
Impresa: _____
Pratica edilizia n. _____ del _____

Il sottoscritto ing./arch. _____ C.F. _____ iscritto all'Ordine _____ della Prov. di _____ n. iscriz. _____, in qualità di Collaudatore Statico dell'intervento sopra individuato, consapevole delle responsabilità penali e disciplinari in caso di mendaci dichiarazioni,

ASSEVERA

- di essere in possesso dei requisiti richiesti dall'art. 3 del D.M. n. ____ del _____,
- di essere in possesso della polizza assicurativa, allegata alla presente, di cui all'articolo 119 comma 14 del decreto-legge 19 maggio 2020, n.34, convertito, con modificazioni, dalla legge 17 luglio 2020 n. 77, per la presente asseverazione;
- che i lavori corrispondono al progetto definitivo, ed a quello delle eventuali varianti, già trasmessi alla Regione e consentono la riduzione della classe di rischio;
- che i lavori eseguiti hanno consentito la riduzione del Rischio Sismico della costruzione ed il passaggio di un numero di Classi di Rischio, rispetto alla situazione ante operam, pari a:
Nessuna classe n. 1 classe n. 2 o più classi

_____, li _____

IL COLLAUDATORE STATICO
(.....)

⁽¹⁾ Gradi decimali; indicare almeno 6 cifre decimali

**ALLEGATO
B-2**

Allegato B-2



Il sottoscritto ing./arch. _____ C.F. _____
_____ iscritto all'Ordine _____ della Prov. di _____
_____ n. iscriz. _____, in qualità di Collaudatore Statico dell'intervento
sopra individuato, consapevole delle responsabilità penali e disciplinari in caso di mendaci dichiarazioni,

ASSEVERA

- di essere in possesso dei requisiti richiesti dall'art. 3 del D.M. n. ____ del _____,
- di essere in possesso della polizza assicurativa, allegata alla presente, di cui all'articolo 119 comma 14 del decreto-legge 19 maggio 2020, n.34, convertito, con modificazioni, dalla legge 17 luglio 2020 n. 77, per la presente asseverazione;



POLIZZA ASSICURATIVA

Allegato B-2



- che i lavori corrispondono al progetto definitivo, ed a quello delle eventuali varianti, già trasmessi alla Regione e consentono la riduzione della classe di rischio;
- che i lavori eseguiti hanno consentito la riduzione del Rischio Sismico della costruzione ed il passaggio di un numero di Classi di Rischio, rispetto alla situazione ante operam, pari a:
Nessuna classe n. 1 classe n. 2 o più classi

_____, li _____

IL COLLAUDATORE STATICO

(.....)

DA RICONTROLLARE LA
RIDUZIONE DI CLASSE
RISCHIO SISMICO

MEMO IMPORTANTE:
L'Allegato B-1 va firmato dal COLLAUDATORE
STATICO

ASSICURAZIONE



Art 119 Comma 14 D.L. 34/2020

I soggetti di cui al primo periodo stipulano una polizza di assicurazione della responsabilità civile, con massimale adeguato al numero delle attestazioni o asseverazioni rilasciate e agli importi degli interventi oggetto delle predette attestazioni o asseverazioni e, comunque, non inferiore a 500 mila euro, al fine di garantire ai propri clienti e al bilancio dello Stato il risarcimento dei danni eventualmente provocati dall'attività prestata. L'obbligo di sottoscrizione della polizza si considera rispettato qualora i soggetti che rilasciano attestazioni e asseverazioni abbiano già sottoscritto ANIT Bonus 110% Associazione Nazionale per l'Isolamento Termico e acustico www.anit.it 7 una polizza assicurativa per danni derivanti da attività professionale ai sensi dell'articolo 5 del regolamento di cui al decreto del Presidente della Repubblica 7 agosto 2012, n. 137, purché questa: a) non preveda esclusioni relative ad attività di asseverazione; b) preveda un massimale non inferiore a 500.000 euro, specifico per il rischio di asseverazione di cui al presente comma, da integrare a cura del professionista ove si renda necessario; c) garantisca, se in operatività di claims made, un'ultrattività pari ad almeno cinque anni in caso di cessazione di attività e una retroattività pari anch'essa ad almeno cinque anni a garanzia di asseverazioni effettuate negli anni precedenti. In alternativa il professionista può optare per una polizza dedicata alle attività di cui al presente articolo con un massimale adeguato al numero delle attestazioni o asseverazioni rilasciate e agli importi degli interventi oggetto delle predette attestazioni o asseverazioni e, comunque, non inferiore a 500.000 euro, senza interferenze con la polizza di responsabilità civile di cui alla lettera a). La non veridicità delle attestazioni o asseverazioni comporta la decadenza dal beneficio.

ASSICURAZIONE



VERIFICARE: LA TIPOLOGIA DI ASSEVERAZIONE MENZIONATA, IL MASSIMALE NON INFERIORE AD EURO 500.000, L'ULTRATTIVITA' IN CASO DI CESSAZIONE ATTIVITA'E LA RETROATTIVITA' NEL CASO DI ASSEVERAZIONI EFFETTUATE NEGLI ANNI PRECEDENTI PARI A 5 ANNI, L'INDICAZIONE DEL CANTIERE, Etc....

NOTA

DALL'ART 119 COMMA 14 DEL DL 34/2020 SI EVINCE CHE TUTTI GLI ASSEVERATORI DEL SISMABONUS DEBBANO AVERE LA LORO POLIZZA ASSICURATIVA.

PROGETTISTA STRUTTURALE - ALLEGATO B

DIRETTORE LAVORI - ALLEGATO 1 ALLEGATO B1

COLLAUDATORE – ALLEGATO B2

Asseverazione SismaBonus

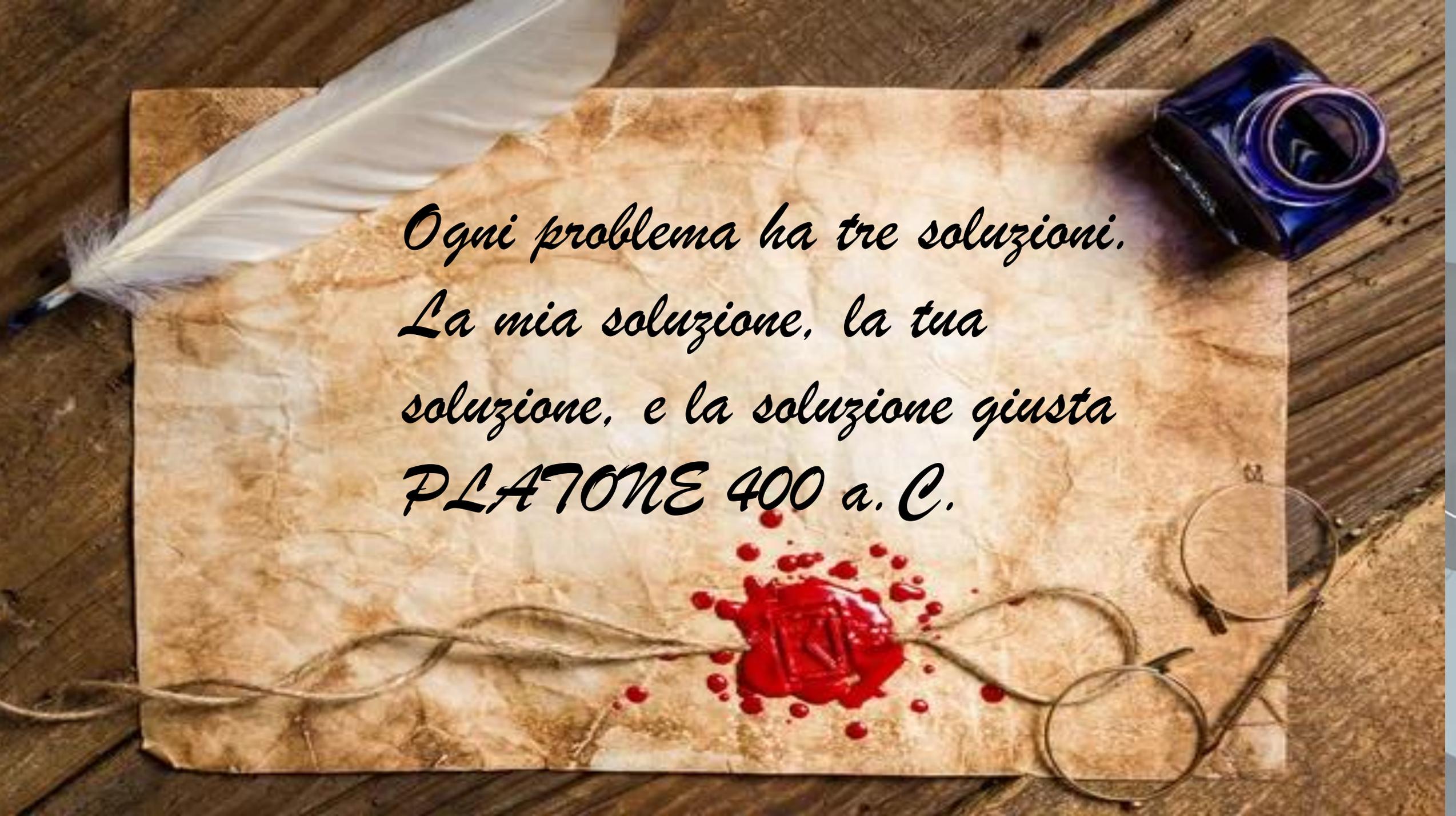


IN ATTESA DI



avviso

Super Sismabonus Si informano gli utenti che ENEA è in attesa di ricevere dal Ministero competente (MiTE) precise indicazioni circa la data di inizio del monitoraggio degli interventi antisismici, i dati da monitorare e i tempi di trasmissione. In assenza di queste indicazioni il portale non può essere realizzato. L'obbligo della trasmissione dei dati a ENEA scatterà dalla messa on-line del nuovo portale con le modalità e le tempistiche che saranno stabilite".

A vintage-style scene featuring a wooden surface. In the top left, a white quill pen lies diagonally. In the top right, a dark blue glass inkwell is partially visible. In the bottom right, a pair of round, thin-rimmed glasses rests on the surface. In the bottom center, a red wax seal is broken, with red wax splatters scattered around it. A piece of light brown, textured paper is laid out in the center, containing handwritten text in black ink.

*Ogni problema ha tre soluzioni.
La mia soluzione, la tua
soluzione, e la soluzione giusta
PLATONE 400 a. C.*