

## MODULO DI ANTICIPAZIONE<sup>1</sup>

### Il sottoscritto

Cognome _____	Nome _____	Sesso M <input type="checkbox"/>	F <input type="checkbox"/>
Cod. fiscale _____	Data di nascita ____/____/____	Cell. _____	
Comune nascita (stato estero) _____	Prov. (____)		
Indirizzo (residenza) _____	CAP _____		
Comune (residenza) _____	Prov. (____)		
E-mail _____	iscritto a forme pensionistiche complementari dal ____/____/____		

### CHIEDE

ai sensi dell'art. 13 dello Statuto e avendo preso visione del Documento sulle anticipazioni, di conseguire un'anticipazione delle prestazioni a valere sulla mia posizione individuale per un importo  lordo  netto pari ad € \_\_\_\_\_, ovvero al \_\_\_\_% del valore di detta posizione (se viene indicato l'importo può essere omessa la percentuale, qualora l'importo richiesto risulti superiore al limite massimo fissato, verrà erogato quest'ultimo) per il seguente motivo:

### In qualsiasi momento

- Spese sanitarie a seguito di gravissime situazioni relative a sè, al coniuge e ai figli per terapie ed interventi straordinari riconosciuti dalle competenti strutture pubbliche (in misura non superiore al 75% della posizione maturata).

### Decorsi 8 anni di iscrizione alla previdenza complementare

- Acquisto prima casa di abitazione per l'iscritto (in misura non superiore al 75% della posizione maturata);
- Acquisto prima casa di abitazione per i figli dell'iscritto (in misura non superiore al 75% della posizione maturata);
- Interventi di manutenzione, restauro, risanamento e ristrutturazione sulla prima casa, di cui all'art. 3 c. 1 del DPR 380/2001 (in misura non superiore al 75% della posizione maturata);
- Ulteriori esigenze dell'iscritto (in misura non superiore al 30% della posizione maturata).

### MEDIANTE

- ❶  **ACCREDITO SUL C/C BANCARIO (O POSTALE) di seguito indicato ed a me intestato:**

Banca (o Ufficio Postale) \_\_\_\_\_ Agenzia \_\_\_\_\_

Codice Paese	CIN	ABI (5 cifre)	CAB (5 cifre)	Numero conto corrente (12 cifre)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

- ❷  **ASSEGNO CIRCOLARE NON TRASFERIBILE a me intestato**

Il sottoscritto esonera FONDAEREO da ogni responsabilità comunque connessa all'invio dell'assegno circolare non trasferibile a mezzo del servizio postale, restando inteso sin d'ora che, ogni eccezione rimossa, il sottoscritto si obbliga ad assumere personalmente ogni conseguenza, adoperandosi personalmente presso il servizio postale e presso ogni altra Autorità, sopportandone anche i relativi costi e oneri di ogni specie, sia nell'espletamento richiesto e di ogni successivo adempimento ma anche in particolar modo per la successiva fase della procedura di ammortamento del titolo di credito sottratto (o smarrito) e nelle eventuali relative cause di opposizione da parte di terzi, o comunque connesse alla sottrazione e/o alla perdita del titolo di credito, obbligandosi quindi a fare tutto quanto sarà ritenuto necessario affinché da parte di FONDAEREO possa essere disposta una nuova procedura di pagamento.

<sup>1</sup> N.B. ALLEGARE DOCUMENTAZIONE INDICATA NEL DOCUMENTO SULLE ANTICIPAZIONI

## CESSIONE DEL QUINTO NOTIFICATA A FONDAEREO

Nel caso in cui risulti notificato a Fondaereo un contratto di finanziamento contro cessione di quote dello stipendio, il sottoscritto dichiara di essere consapevole ed autorizza sin d'ora il Fondo a procedere come di seguito indicato, ed all'uopo allega l'attestazione di estinzione del debito della società finanziaria o, nel caso in cui il contratto sia ancora in essere, l'autorizzazione da parte della società finanziaria creditrice all'erogazione dell'anticipazione o, in alternativa, il conteggio del debito residuo.

**Il sottoscritto è consapevole che in assenza di attestazione di estinzione o di autorizzazione all'erogazione all'aderente, ed in caso di richiesta di anticipazione per ulteriori esigenze dell'iscritto (in misura non superiore al 30% della posizione maturata), per acquisto prima casa per sé o per i figli o per interventi di manutenzione, restauro, risanamento e ristrutturazione sulla prima casa, il Fondo provvederà alla liquidazione in via prioritaria alla società finanziaria di quanto alla stessa è dovuto secondo la normativa vigente sulla base dei conteggi comunicati dalla finanziaria medesima; l'importo residuo, qualora esistente, verrà accreditato all'iscritto richiedente.**

**Il sottoscritto è consapevole che in assenza della suddetta autorizzazione ed in caso di richiesta di anticipazione per spese sanitarie il Fondo procederà al disinvestimento dei 4/5 dell'importo dovuto a titolo di anticipazione ed alla conseguente erogazione dell'importo spettante all'iscritto richiedente; il restante 1/5 rimarrà vincolato a favore dell'istituto mutuante.**

## DICHIARAZIONE DI IMPEGNO A RESTITUIRE LE SOMME ANTICIPATE

In caso di anticipazione erogata sulla base di preventivo di spesa o di preliminare di compravendita, **il sottoscritto si impegna a trasmettere nei tempi indicati nel Documento sulle anticipazioni, disponibile sul sito [www.fondaereo.it](http://www.fondaereo.it), (entro 90 giorni dalla data di emissione delle fatture o ricevute/dalla sottoscrizione del rogito), la documentazione fiscale comprovante la spesa effettivamente sostenuta.** Il sottoscritto si impegna altresì a restituire le somme o le maggiori somme ricevute da Fondaereo qualora, per qualsivoglia motivo, gli interventi/spese non vengano eseguiti/e ovvero gli oneri effettivamente sostenuti siano inferiori all'importo dell'anticipazione erogata ovvero ancora la documentazione attestante le spese sostenute non venga consegnata al Fondo nei termini stabiliti nel Regolamento sulle anticipazioni.

**Il sottoscritto dichiara inoltre di essere consapevole che la mancata o parziale presentazione della suddetta documentazione può comportare il rifiuto di successive anticipazioni.**

## CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Presa visione dell'informativa ai sensi dell'art. 13 e 14 del Regolamento EU 679/2016, acconsento:

- al trattamento dei dati personali comuni e sensibili che mi riguardano, funzionale all'esercizio dell'attività previdenziale complementare;
- alla comunicazione degli stessi dati alle categorie di soggetti indicate nella predetta documentazione informativa, che li possono sottoporre a trattamenti aventi le finalità indicate nella medesima nota informativa e obbligatori per legge;
- alla comunicazione degli stessi dati a terzi per la fornitura di servizi informatici o di servizi di archiviazione;
- al trasferimento degli stessi dati all'estero (paesi UE e paesi extra UE) per le finalità previste nella documentazione informativa.

Rimane fermo che il mio consenso è condizionato al rispetto delle disposizioni della vigente normativa

**N.B. Se l'anticipazione è richiesta per il coniuge o per i figli deve essere sottoscritta da questi l'informativa ex artt. 13-14 del Regolamento UE/2016/679 allegata al presente modulo.**

**Il sottoscritto, avendo preso visione ed accettato quanto indicato nel Documento sulle anticipazioni, DICHIARA di aver compilato correttamente tutte le parti del presente modulo e di aver letto ed accettato il contenuto dei riquadri sopra riportati: Cessione del quinto, Dichiarazione di impegno a restituire le somme anticipate e Consenso al trattamento dei dati personali.**

**Il sottoscritto dichiara infine la veridicità dei dati riportati nella documentazione allegata per la richiesta dell'anticipazione.**

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

Firma \_\_\_\_\_

## INFORMATIVA EX ARTT. 13-14 GDPR UE/2016/679

### DA PRESENTARE NEL CASO IN CUI L'ANTICIPAZIONE SIA RICHIESTA PER IL CONIUGE O PER I FIGLI

FONDAEREO informa che i dati richiesti nel presente modulo, saranno trattati con modalità prevalentemente informatiche ai fini dell'esatto adempimento degli obblighi reciproci derivanti dal rapporto di associazione, nonché per ogni altro obbligo derivante da legge o regolamento applicabile al rapporto stesso. Il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini dell'instaurazione del rapporto stesso, che non potrebbe sussistere in loro mancanza. I dati personali possono essere comunicati a:

- soggetti deputati alla gestione dei contributi previdenziali complementari e all'erogazione delle prestazioni pensionistiche complementari quali lo stesso Fondaereo, il service amministrativo, la banca depositaria;
- terzi per la fornitura di servizi di gestione, controllo interno, controllo contabile, informatici e di archiviazione;
- l'amministrazione pubblica, alla commissione di vigilanza sui fondi pensione in conformità di quanto disposto dalla normativa vigente.

Titolare del trattamento è FONDAEREO, con sede in Roma, via degli Scialoja 6, e l'interessato in ogni momento potrà esercitare, nei confronti del Titolare, i Suoi diritti previsti dagli artt. 15-22 del Regolamento UE/2016/679.

In particolare, in qualsiasi momento, avrà il diritto di chiedere l'accesso ai propri dati personali, la loro rettifica in caso di inesattezza degli stessi, la cancellazione, la limitazione del loro trattamento.

Avrà inoltre il diritto di opporsi al loro trattamento se trattati per il perseguimento di un legittimo interesse del Titolare del Trattamento, qualora ritenesse violati i propri diritti e libertà fondamentali; il diritto di revocare in qualsiasi momento il proprio consenso in relazione alle finalità per le quali questo è necessario; il diritto alla portabilità dei propri dati, ossia il diritto di chiedere e ricevere in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, i dati personali a sé riferibili.

\*\*\*

Preso visione dell'informativa ai sensi dell'art. 13 e 14 del Regolamento EU 679/2016:

acconsento

non acconsento

al trattamento dei dati.

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

## AUTOCERTIFICAZIONE – REQUISITI PRIMA CASA (allegato 1)

*Da compilare SOLO in caso di richiesta di anticipazione per acquisto prima casa*

### Il sottoscritto

Cognome _____	Nome _____	Sesso M <input type="checkbox"/>	F <input type="checkbox"/>
Cod. fiscale _____	Data di nascita ____/____/____	Tel. _____	
Comune nascita (stato estero) _____	Prov. (____)		
Indirizzo (residenza) _____	CAP _____		
Comune (residenza) _____	Prov. (____)		

con riferimento alla richiesta di anticipazione per acquisto prima casa

### DICHIARA

in applicazione degli artt. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000 n° 445, consapevole della responsabilità penale, in caso di falsità in atti e di dichiarazione mendace, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445:

- che l'immobile è ubicato nel territorio del Comune in cui ho stabilito o intendo stabilire, entro 18 mesi dall'acquisto, la residenza ovvero risulta destinata a sua dimora abituale;
- di non risultare titolare esclusivo ovvero in comunione legale con il coniuge dei diritti di proprietà, usufrutto, uso e abitazione su altra casa di abitazione nel territorio del Comune ove è sito l'immobile acquistato;
- di non risultare titolare, neppure per quote, anche in regime di comunione legale, su tutto il territorio nazionale dei diritti di proprietà, usufrutto, uso, abitazione e nuda proprietà su altra casa di abitazione acquistata con le agevolazioni previste dall'art. 1, nota II bis della Tariffa, parte prima, allegata al Testo Unico sull'Imposta di Registro (TUR)

Nel caso in cui, al momento dell'acquisto, risulta titolare esclusivo o in comunione con il coniuge, dei diritti di proprietà, usufrutto, uso, abitazione o nuda proprietà di altro bene immobile acquistato con le agevolazioni di cui al punto precedente si impegna ad alienare tale immobile entro 12 mesi dall'acquisto dell'abitazione per cui si richiede l'anticipazione.

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

Firma \_\_\_\_\_

## AUTOCERTIFICAZIONE – STATO LAVORI (allegato 2)

*Da compilare SOLO in caso di richiesta di anticipazione per costruzione in proprio della prima casa di abitazione e per interventi di ristrutturazione*

### Il sottoscritto

Cognome _____	Nome _____	Sesso M <input type="checkbox"/>	F <input type="checkbox"/>
Cod. fiscale _____	Data di nascita ____/____/____	Cell. _____	
Comune nascita (stato estero) _____			Prov. (____)
Indirizzo (residenza) _____			CAP _____
Comune (residenza) _____			Prov. (____)

con riferimento alla richiesta di anticipazione per:

- costruzione in proprio della prima casa di abitazione** sul terreno sito in \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ individuato nel vigente Catasto Terreni al foglio \_\_\_\_\_,  
particella \_\_\_\_\_, di ettari \_\_\_\_\_
- interventi di ristrutturazione** sull'immobile adibito a prima casa di abitazione sito in \_\_\_\_\_  
Via/P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
fabbr./lotto \_\_\_\_\_ scala \_\_\_\_\_ piano \_\_\_\_\_ interno \_\_\_\_\_ distinto al N.C.E.U. al foglio \_\_\_\_\_, particella \_\_\_\_\_,  
subalterno \_\_\_\_\_

### DICHIARA

in applicazione degli artt. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000 n° 445, consapevole della responsabilità penale, in caso di falsità in atti e di dichiarazione mendace, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445:

- che l'immobile è destinato a "prima casa di abitazione" (agevolazioni previste dall'art.1, nota II bis della Tariffa, parte prima, allegata al TUR)
- (barrare l'opzione prevista)

<input type="checkbox"/> <b>Costruzione proprio</b>	<b>in</b>	che i lavori sono terminati in data ____/____/____ e che il collaudo del tecnico incaricato è stato presentato all'ufficio tecnico comunale in data ____/____/____ prot. _____
<input type="checkbox"/> <b>Interventi manutenzione ordinaria</b> (art. 3, c. 1, lett. a T.U.E.)	<b>di</b>	<p>a. che i lavori sono iniziati in data ____/____/____ e che gli stessi sono ancora in essere; oppure che i lavori sono iniziati in data ____/____/____ e terminati in data ____/____/____.</p> <p>b. <input type="checkbox"/> che l'immobile è soggetto a vincoli ambientali, paesaggistici, culturali e, pertanto, è stata rilasciata autorizzazione n. _____ in data ____/____/____ dal _____ <input type="checkbox"/> che l'immobile non è soggetto a vincoli ambientali, paesaggistici e culturali.</p>
<input type="checkbox"/> <b>Interventi manutenzione straordinaria su parti non strutturali dell'edificio</b> (art. 3, c. 1, lett. b T.U.E.)	<b>di</b>	<p>a. di aver presentato la <b>Comunicazione di inizio dei lavori</b> in data ____/____/____ al Comune di _____, completa della documentazione tecnica e progettuale prescritta dalla normativa vigente; oppure di aver presentato la <b>Comunicazione di fine lavori</b> in data ____/____/____ al Comune di _____</p>

	<p>_____ , completa della documentazione tecnica e progettuale prescritta dalla normativa vigente;</p> <p>b. <input type="checkbox"/> che l'immobile è soggetto a vincoli ambientali, paesaggistici, culturali e, pertanto, è stata rilasciata autorizzazione n. _____ in data ____/____/____ dal _____</p> <p><input type="checkbox"/> che l'immobile non è soggetto a vincoli ambientali, paesaggistici e culturali.</p>
<p><input type="checkbox"/> <b>Interventi di manutenzione straordinaria</b> (art. 3, c. 1, lett. b T.U.E.)</p> <p><input type="checkbox"/> <b>Ristrutturazione edilizia</b> comportante un organismo edilizio in tutto o in parte diverso dal precedente, con aumento di unità immobiliari o modifiche di volume, superfici (art. 3, c. 1, lett. d T.U.E.)</p>	<p>a. di aver presentato la <b>domanda per il rilascio del Permesso di costruire</b> in data ____/____/____ allo Sportello Unico per l'Edilizia del Comune di _____, completa della documentazione tecnica e progettuale prescritta dalla normativa vigente;</p> <p>b. di aver / non aver pagato il contributo concessorio; <i>(cancellare l'opzione non corretta)</i></p> <p>c. <input type="checkbox"/> che sono decorsi i termini di legge senza che sia intervenuto il rilascio del permesso di costruire o un espresso diniego alla domanda</p> <p><input type="checkbox"/> che è stato rilasciato il permesso di costruire n. _____ in data ____/____/____;</p> <p>d. <input type="checkbox"/> che non sono state presentate integrazioni documentali alla domanda</p> <p><input type="checkbox"/> in data ____/____/____ sono state presentate integrazioni documentali alla domanda;</p> <p>e. <input type="checkbox"/> che sussistono vincoli ambientali, paesaggistici, culturali e, pertanto, è stata rilasciata autorizzazione ai lavori n. _____ in data ____/____/____ dal _____</p> <p><input type="checkbox"/> non sussistono vincoli ambientali, paesaggistici e culturali;</p> <p>f. di aver comunicato, in data ____/____/____, allo Sportello Unico per l'Edilizia la <b>data di ultimazione dei lavori</b> _____ e presentato il <b>certificato di collaudo finale</b>.</p>
<p><input type="checkbox"/> <b>Ristrutturazione edilizia</b> comportante un organismo edilizio in tutto o in parte diverso dal precedente, aumento di unità immobiliari o modifiche di volume, superfici (art. 3, c. 1, lett. d T.U.E.)</p>	<p>a. di aver presentato la <b>Denuncia di Inizio Attività</b> in data ____/____/____ allo Sportello Unico per l'Edilizia del Comune di _____, completa della documentazione tecnica e progettuale prescritta dalla normativa vigente;</p> <p>b. di aver / non aver pagato il contributo concessorio; <i>(cancellare l'opzione non corretta)</i></p> <p>c. di aver comunicato, in data ____/____/____, allo Sportello Unico per l'Edilizia la <b>data di ultimazione dei lavori</b> _____ e presentato il <b>certificato di collaudo finale</b>;</p> <p>d. <input type="checkbox"/> che sussistono vincoli ambientali, paesaggistici, culturali e, pertanto, è stata rilasciata autorizzazione n. ____ del ____/____/____ dal _____</p> <p><input type="checkbox"/> non sussistono vincoli ambientali, paesaggistici e culturali.</p>
<p><input type="checkbox"/> <b>Restauro e risanamento conservativo</b> (art. 3, c. 1, lett. c T.U.E.)</p> <p><input type="checkbox"/> <b>Manutenzione straordinaria su parti strutturali dell'immobile</b> (art. 3, c. 1, lett. b T.U.E.).</p>	<p>a. di aver presentato la <b>Segnalazione Certificata di Inizio Attività</b> in data ____/____/____ allo Sportello Unico per l'Edilizia del Comune di _____, della documentazione tecnica e progettuale prescritta dalla normativa vigente;</p> <p>b. che nei termini di legge non è intervenuto espresso diniego all'intervento edilizio;</p> <p>c. di aver comunicato, in data ____/____/____, allo Sportello Unico per l'Edilizia la <b>data di ultimazione dei lavori</b> _____ e presentato il <b>certificato di collaudo finale</b>;</p> <p>d. <input type="checkbox"/> che l'immobile è soggetto a vincoli ambientali, paesaggistici e culturali, pertanto è stata rilasciata autorizzazione n. _____ in data ____/____/____ dal _____</p> <p><input type="checkbox"/> che l'immobile non è soggetto a vincoli ambientali, paesaggistici e culturali.</p>

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

Firma \_\_\_\_\_

## AUTOCERTIFICAZIONE DI RESIDENZA (allegato 3)

*Da compilare SOLO dai residenti nelle zone terremotate di cui al D.L. 189 del 17/10/2016 (convertito dalla L. 229/2016)*

### Il sottoscritto

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Cod. fiscale \_\_\_\_\_

### CONSAPEVOLE

- delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 per le false attestazioni e dichiarazioni mendaci
- della perdita dei benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere ai sensi dell'art. 75 del DPR 445/2000
- dell'effettuazione di controlli sulla veridicità di quanto dichiarato ai sensi dell'art. 71 del DPR 445/2000

sotto la personale responsabilità

### DICHIARA

di essere residente in data 24/08/2016 nel Comune di \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_),

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ e che trattasi di Comune

interessato dai benefici di legge come stabilito dalla Legge n. 229 del 15 dicembre 2016 recante interventi urgenti in favore delle popolazioni colpite dal sisma del 24 agosto 2016 e facente parte dell'elenco riportato in allegato.

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

Firma \_\_\_\_\_

Allegato – Elenco dei Comuni i cui residenti alla data del 24/08/2016 hanno facoltà di richiedere la deroga di cui all'art. 48 comma 13 bis del Decreto Legge n. 189/2016 del 17 ottobre 2016 convertito in Legge n. 229 del 15 dicembre 2016

#### Elenco dei Comuni colpiti dal sisma del 24 agosto 2016

REGIONE MARCHE		REGIONE LAZIO
Amandola (FM)	Pievebovigliana (MC)	Accumoli (RI)
Acquasanta Terme (AP)	Pieve Torina (MC)	Amatrice (RI)
Arquata del Tronto (AP)	San Ginesio (MC)	Antrodoco (RI)
Comunanza (AP)	Sant'Angelo in Pontano (MC)	Borbona (RI)
Cossignano (AP)	Sarnano (MC)	Borgo Velino (RI)
Force (AP)	Ussita (MC)	Castel Sant'Angelo (RI)
Montalto delle Marche (AP)	Visso (MC)	Cittareale (RI)
Montedinove (AP)		Leonessa (RI)
Montefortino (FM)	<b>REGIONE UMBRIA</b>	Micigliano (RI)
Montegallo (AP)	Arrone (TR)	Posta (RI)
Montemonaco (AP)	Cascia (PG)	
Palmiano (AP)	Cerreto di Spoleto (PG)	<b>REGIONE ABRUZZO</b>
Roccafluvione (AP)	Ferentillo (TR)	Campotosto (AQ)
Rotella (AP)	Montefranco (TR)	Capitignano (AQ)
Venarotta (AP)	Monteleone di Spoleto (PG)	Montereale (AQ)
Acquacanina (MC)	Norcia (PG)	Rocca Santa Maria (TE)
Bolognola (MC)	Poggiodoro (PG)	Valle Castellana (TE)
Castelsantangelo sul Nera (MC)	Polino (TR)	Cortino (TE)
Cessapalombo (MC)	Preci (PG)	Crognaleto (TE)
Fiastra (MC)	Sant'Anatolia di Narco (PG)	Montorio al Vomano (TE)
Fiordimonte (MC)	Scheggino (PG)	
Gualdo (MC)	Sellano (PG)	
Penna San Giovanni (MC)	Vallo di Nera (PG)	

#### Elenco dei Comuni colpiti dal sisma del 26 e 30 ottobre 2016

REGIONE MARCHE:		
Apiro (MC)	Macerata	Sefro (MC)
Appignano del Tronto (AP)	Maltignano (AP)	Serrapetrona (MC)
Ascoli Piceno	Massa Fermana (FM)	Serravalle del Chienti (MC)
Belforte del Chienti (MC)	Matelica (MC)	Servigliano (FM)
Belmonte Piceno (FM)	Mogliano (MC)	Smerillo (FM)
Caldarola (MC)	Monsapietro Morico (FM)	Tolentino (MC)
Camerino (MC)	Montappone (FM)	Treia (MC)
Camporotondo di Fiastone (MC)	Monte Rinaldo (FM)	Urbisaglia (MC)
Castel di Lama (AP)	Monte San Martino (MC)	
Castelraimondo (MC)	Monte Vidon Corrado (FM)	<b>REGIONE ABRUZZO:</b>
Castignano (AP)	Montecavallo (MC)	Campoli (TE)
Castorano (AP)	Montefalcone Appennino (FM)	Castelli (TE)
Cerreto D'esi (AN)	Montegiorgio (FM)	Civitella del Tronto (TE)
Cingoli (MC)	Monteleone (FM)	Torricella Sicura (TE)
Colli del Tronto (AP)	Montelparo (FM)	Tossicia (TE)
Colmurano (MC)	Muccia (MC)	Teramo
Corridonia (MC)	Offida (AP)	
Esanatoglia (MC)	Ortezzano (FM)	<b>REGIONE LAZIO:</b>
Fabiano (AN)	Petriolo (MC)	Cantalice (RI)
Falerone (FM)	Pioraco (MC)	Cittaducale (RI)
Fiuminata (MC)	Poggio San Vicino (MC)	Poggio Bustone (RI)
Folignano (AP)	Pollenza (MC)	Rieti
Gagliole (MC)	Ripe San Ginesio (MC)	Rivodutri (RI)
Loro Piceno (MC)	San Severino Marche (MC)	<b>REGIONE UMBRIA:</b>
	Santa Vittoria in Matenano (FM)	Spoleto (PG)



(Art. 18-undecies)

"Allegato 2-

bis

Elenco dei Comuni colpiti dal sisma  
del 18 gennaio 2017 (Art. 1)

Regione Abruzzo:

- 1) Barete (AQ);
- 2) Cagnano Amiterno (AQ);
- 3) Pizzoli (AQ);
- 4) Farindola (PE);
- 5) Castelcastagna (TE);
- 6) Colledara (TE);
- 7) Isola del Gran Sasso (TE);
- 8) Pietracamela (TE);
- 9) Fano Adriano (TE) "».