

SCHEDA A - PRIMO ACCERTAMENTO DEI DANNI

Da compilarsi a cura dell'Ente Richiedente

ENTE RICHIEDENTE _____

PROVINCIA _____

DANNI CAUSATI DAGLI EVENTI DEL _____ / _____ / _____

INVIO DEL: _____ / _____ / _____ / **ORE:** _____ : _____

DESCRIZIONE DEGLI EVENTI:

| TIPOLOGIA | LOCALIZZAZIONE E DESCRIZIONE EVENTI |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> INONDAZIONE (o evento alluvionale) | |
| <input type="checkbox"/> FRANA | |
| <input type="checkbox"/> GRANDINATA O TROMBA D'ARIA | |
| <input type="checkbox"/> INCENDIO BOSCHIVO | |
| <input type="checkbox"/> EMISSIONI (radioattive, tossiche o nocive) | |
| <input type="checkbox"/> ESPLOSIONI IN IMPIANTI INDUSTRIALI | |
| <input type="checkbox"/> TERREMOTI | |
| <input type="checkbox"/> ALTRE EMERGENZE | |

STIMA DEI DANNI

DANNI AD EDIFICI ED INFRASTRUTTURE PUBBLICHE:

| TIPOLOGIA | LOCALIZZAZIONE E DESCRIZIONE DANNI |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> ACQUEDOTTI E FOGNATURE | |
| <input type="checkbox"/> BENI MOBILI | |
| <input type="checkbox"/> COMPARTO AGRICOLO | |
| <input type="checkbox"/> EDIFICI DI CULTO | |
| <input type="checkbox"/> EDIFICI PUBBLICI | |
| <input type="checkbox"/> VIABILITA' | |

QUANTIFICAZIONE DI LARGA MASSIMA DEI DANNI: EURO _____

| DANNI AL TERRITORIO: | |
|--|---|
| TIPOLOGIA | LOCALIZZAZIONE E DESCRIZIONE DANNI |
| <input type="checkbox"/> COMPARTO AGRICOLO | |
| <input type="checkbox"/> IDROGEOLOGICO | |
| <input type="checkbox"/> PATRIMONIO BOSCHIVO | |
| <input type="checkbox"/> RETE IDROGRAFICA | |
| QUANTIFICAZIONE DI LARGA MASSIMA DEI DANNI EURO _____ | |

| |
|---|
| <p>INTERVENTI IN CORSO DI REALIZZAZIONE: INTERVENTI AI SENSI DELLA L.R. 34/73</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>PER UN IMPORTO PARI A €: _____</p> |
|---|

| |
|--|
| <p>DANNI A BENI DI PROPRIETA' PRIVATA:</p> <p>NUMERO ABITAZIONI DANNEGGIATE:</p> <p><input type="checkbox"/> DA 1 A 10</p> <p><input type="checkbox"/> DA 10 A 50</p> <p><input type="checkbox"/> OLTRE 50</p> <p>NUMERO DELLE PERSONE EVACUATE: _____</p> <p>NUMERO DEI NUCLEI FAMILIARI EVACUATI: _____</p> <p>ALTRI BENI INTERESSATI: _____</p> <p>QUANTIFICAZIONE DI LARGA MASSIMA DEI DANNI: EURO _____</p> |
|--|

| DANNI AD ATTIVITA' PRODUTTIVE: | | |
|---|----------------------------------|---|
| TIPOLOGIA | N° DI IMPRESE DANNEGGIATE | QUANTIFICAZIONE DI LARGA MASSIMA DEI DANNI |
| <input type="checkbox"/> AGRICOLE | | |
| <input type="checkbox"/> INDUSTRIALI | | |
| <input type="checkbox"/> ARTIGIANALI | | |
| <input type="checkbox"/> COMMERCIALI | | |
| <input type="checkbox"/> TURISTICHE | | |
| TOTALE QUANTIFICAZIONE DI LARGA MASSIMA DEI DANNI EURO _____ | | |

| |
|-----------------------------------|
| TOTALE STIMATO: EURO _____ |
|-----------------------------------|

Data _____

Il Tecnico _____

ACCERTATA LA SUSSISTENZA DEI PRESUPPOSTI E VERIFICATE LA VERIDICITA' E COMPLETEZZA DELLE DICHIARAZIONI

Il Sindaco o il Responsabile Legale _____

N.B. I dati contenuti nella presente scheda sono stati trasmessi con mezzo informatico e si intendono finalizzati all'adozione dei provvedimenti di riconoscimento dello stato di emergenza ed all'eventuale stanziamento di contributi o altre provvidenze, statali o regionali.

Vista la necessità di disporre con urgenza dei dati necessari ai provvedimenti di cui sopra, si raccomanda di confermare la presente scheda trasmettendone copia cartacea all' Ente competente **Regione Lombardia – DG Sicurezza, Polizia Locale e Protezione Civile – Sede Territoriale della Regione Lombardia della propria provincia** – Fax della Sede Territoriale competente

SCHEDA B1 - DANNI AD OPERE PUBBLICHE

Da compilarsi a cura dell'Ente richiedente

RIMBORSO PER SPESE EFFETTIVAMENTE SOSTENUTE DAGLI ENTI RICHIEDENTI PER INTERVENTI URGENTI DI PRIMO SOCCORSO

ENTE RICHIEDENTE _____

PROVINCIA _____

DANNI CAUSATI DAGLI EVENTI DEL _____ / _____ / _____

LEGGE / ORDINANZA _____ DEL _____ / _____ / _____

DESCRIZIONE DEGLI EVENTI VERIFICATISI IN LOCALITA' _____

| TIPOLOGIA | LOCALIZZAZIONE E DESCRIZIONE EVENTI |
|---|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> INONDAZIONE (o evento alluvionale) | |
| <input type="checkbox"/> FRANA | |
| <input type="checkbox"/> GRANDINATA O TROMBA D'ARIA | |
| <input type="checkbox"/> INCENDIO BOSCHIVO | |
| <input type="checkbox"/> EMISSIONI (radioattive, tossiche o nocive) | |
| <input type="checkbox"/> ESPLOSIONI IN IMPIANTI INDUSTRIALI | |
| <input type="checkbox"/> TERREMOTI | |
| <input type="checkbox"/> ALTRE EMERGENZE | |

DESCRIZIONE DEI DANNI E DEGLI INTERVENTI (indicare il valore approssimativo delle singole opere o beni- importi in €)

VIABILITA':

ACQUEDOTTI E FOGNATURE:

EDIFICI PUBBLICI:

BENI MOBILI:

SPESE PER VOLONTARI ED ALLOGGIO SFOLLATI:

RIEPILOGO
(importi in EURO)

| TIPO D'INFRASTRUTTURA | AMMONTARE DEGLI INTERVENTI |
|------------------------------|-----------------------------------|
| VIABILITA' | EURO |
| ACQUEDOTTI E FOGNATURE | EURO |
| EDIFICI PUBBLICI | EURO |
| BENI MOBILI | EURO |
| SPESE PER VOLONT. E SFOLLATI | EURO |
| TOTALE | EURO |

L'ENTE RICHIEDENTE DICHIARA DI AVERE INOLTRATO RICHIESTA DI FINANZIAMENTO AI SENSI DELLA L.R. 34/73

PER UN TOTALE DI € _____

Allegati alla domanda:

- Mappe catastali con velatura gialla della zona interessata dall'intervento
 Fotografie

N.B.: La concreta erogazione del contributo avverrà, nel rispetto delle norme vigenti, ad avvenuta definizione del programma definitivo, delle modalità stabilite, delle disponibilità ed in ogni caso su presentazione dei giustificativi di spesa (DETERMINE DI IMPEGNO DI SPESA, DETERMINE DI PAGAMENTO E RELATIVE FATTURE)

Data _____ Il Tecnico _____

Accertata la sussistenza dei presupposti e verificate la veridicità e completezza delle dichiarazioni, richiede l'erogazione dei contributi indicati

Il Sindaco o Legale Rappresentante _____

SCHEDA B2 - DANNI AD OPERE PUBBLICHE

Da compilarsi a cura dell'Ente Richiedente

RIPRISTINO INFRASTRUTTURE PUBBLICHE

(viabilità, acquedotti, fognature ed edifici pubblici)

ENTE RICHIEDENTE _____

PROVINCIA _____

DANNI CAUSATI DAGLI EVENTI DEL _____ / _____ / _____

LEGGE / ORDINANZA _____ DEL _____ / _____ / _____

DESCRIZIONE DEGLI EVENTI VERIFICATISI

NEL COMUNE : _____

IN LOCALITA': _____

| TIPOLOGIA | LOCALIZZAZIONE E DESCRIZIONE EVENTI |
|---|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> INONDAZIONE (o evento alluvionale) | |
| <input type="checkbox"/> FRANA | |
| <input type="checkbox"/> GRANDINATA O TROMBA D'ARIA | |
| <input type="checkbox"/> INCENDIO BOSCHIVO | |
| <input type="checkbox"/> EMISSIONI (radioattive, tossiche o nocive) | |
| <input type="checkbox"/> ESPLOSIONI IN IMPIANTI INDUSTRIALI | |
| <input type="checkbox"/> TERREMOTI | |
| <input type="checkbox"/> ALTRE EMERGENZE | |

DESCRIZIONE DEI DANNI SUBITI

VIABILITA': (max 150 caratteri)

ACQUEDOTTI E FOGNATURE: (max 150 caratteri)

EDIFICI PUBBLICI: (max 150 caratteri)

EDIFICI DI CULTO: (max 150 caratteri)

DESCRIZIONE DEGLI INTERVENTI NECESSARI AL RIPRISTINO
(Indicare solo gli interventi necessari al ritorno alla normalità)

VIABILITA': (max 150 caratteri)

VIA O LOCALITA' _____

| | |
|--|-------------------|
| Importo a base d'asta | EURO _____ |
| I.V.A. | EURO _____ |
| Art. 18, L.109/94 o spese tecniche(professionista esterno) | EURO _____ |
| Altre somme a disposizione | EURO _____ |
| TOTALE | EURO _____ |

ACQUEDOTTI E FOGNATURE: (max 150 caratteri)

VIA O LOCALITA' _____

| | |
|--|-------------------|
| Importo a base d'asta | EURO _____ |
| I.V.A. | EURO _____ |
| Art. 18, L.109/94 o spese tecniche(professionista esterno) | EURO _____ |
| Altre somme a disposizione | EURO _____ |
| TOTALE | EURO _____ |

EDIFICI PUBBLICI: (max 150 caratteri)

VIA O LOCALITA' _____

| | |
|--|------------|
| Importo a base d'asta | EURO _____ |
| I.V.A. | EURO _____ |
| Art. 18, L.109/94 o spese tecniche(professionista esterno) | EURO _____ |
| Altre somme a disposizione | EURO _____ |
| TOTALE | EURO _____ |

EDIFICI DI CULTO (max 150 caratteri)
VIA O LOCALITA' _____

| | |
|--|------------|
| Importo a base d'asta | EURO _____ |
| I.V.A. | EURO _____ |
| Art. 18, L.109/94 o spese tecniche(professionista esterno) | EURO _____ |
| Altre somme a disposizione | EURO _____ |
| TOTALE | EURO _____ |

| RIEPILOGO (importi in EURO) | |
|---------------------------------------|-----------------------------------|
| TIPO D'INFRASTRUTTURA | AMMONTARE DEGLI INTERVENTI |
| VIABILITA' | EURO _____ |
| ACQUEDOTTI E FOGNATURE | EURO _____ |
| EDIFICI PUBBLICI | EURO _____ |
| EDIFICI DI CULTO | EURO _____ |
| TOTALE | EURO _____ |

Allegati alla domanda:

- Corografia a scala 1:10.000 con indicati i punti degli interventi
- Mappe catastali con velatura gialla della zona interessata dagli interventi
- Fotografie

N.B.: La concreta erogazione del contributo avverrà, nel rispetto delle norme vigenti, ad avvenuta definizione del programma definitivo, delle modalità stabilite e delle disponibilità finanziarie.

Data _____ Il Tecnico _____

Accertata la sussistenza dei presupposti e verificate la veridicità e completezza delle dichiarazioni si richiede l'erogazione dei contributi indicati

Il Sindaco o Legale Rappresentante _____

SCHEDA B3 - DANNI AD OPERE PUBBLICHE

Da compilarsi a cura dell'Ente Richiedente

INTERVENTI DI DIFESA DEL SUOLO

ENTE RICHIEDENTE _____

PROVINCIA _____

DANNI CAUSATI DAGLI EVENTI DEL _____ / _____ / _____

LEGGE / ORDINANZA _____ DEL _____ / _____ / _____

CORSO D'ACQUA IN OGGETTO: _____

LOCALITA' OGGETTO DEL DISSESTO: _____

DESCRIZIONE DEGLI EVENTI VERIFICATISI

NEL COMUNE DI _____

IN LOCALITA' _____

| TIPOLOGIA | LOCALIZZAZIONE E DESCRIZIONE EVENTI |
|---|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> INONDAZIONE (o evento alluvionale) | |
| <input type="checkbox"/> FRANA | |
| <input type="checkbox"/> GRANDINATA O TROMBA D'ARIA | |
| <input type="checkbox"/> INCENDIO BOSCHIVO | |
| <input type="checkbox"/> EMISSIONI (radioattive, tossiche o nocive) | |
| <input type="checkbox"/> ESPLOSIONI IN IMPIANTI INDUSTRIALI | |
| <input type="checkbox"/> TERREMOTI | |
| <input type="checkbox"/> ALTRE EMERGENZE | |

TIPO DI DISSESTO:

| TIPOLOGIA | LOCALIZZAZIONE E DESCRIZIONE DANNI |
|--|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> IDROGEOLOGICO | |
| <input type="checkbox"/> RETE IDROGRAFICA | |
| <input type="checkbox"/> PATRIMONIO BOSCHIVO | |

ELEMENTI DI RISCHIO (Vulnerabilità)

- R1 - AREE DISABITATE O IMPRODUTTIVE
- R2 - EDIFICI ISOLATI, INFRASTRUTTURE VIARIE MINORI, ZONE AGRICOLE
- R3 - NUCLEI ABITATI, INSEDIAMENTI INDUSTRIALI, ARTIGIANALI, COMMERCIALI, VIABILITA'
- R4 - CENTRI URBANI, GRANDI INSEDIAMENTI INDUSTRIALI, BENI ARCHITETTONICI, STORICI, ARTISTICI, PRINCIPALI STRUTTURE VIARIE, SERVIZI DI RILEVANTE INTERESSE LOCALE.

INTERVENTI PROPOSTI in località : _____

1) TIPOLOGIA DI INTERVENTO

Dissesto idrogeologico

- D.1 INTERVENTI DI CONSOLIDAMENTO ABITATI
- D.2 INTERVENTI SULLA RETE IDROGR. MINORE INSISTENTE SUL VERSANTE INSTABILE
- D.3 INTERVENTI DI CONSOLIDAMENTO DEI VERSANTI
- D.4 INTERVENTI DI DIFESA DALLE VALANGHE
- D.5 INTERVENTI DI FORESTAZIONE
- D.6 SISTEMAZIONI IDRAULICO-FORESTALI
- D.7 RECUPERO SUOLI ABBANDONATI E RECUPERO NATURALISTICO
- D.8 SALVAGUARDIA ECOSISTEMI VULNERABILI
- D.9 ALTRO (specificare): _____

Dissesto rete idrografica

- I.1 OPERE DI DIFESA ARGINALE E SPONDALE
- I.2 SISTEMAZIONI DI FOCI DI CORSI D'ACQUA
- I.3 BACINI DI LAMINAZIONE DELLE PIENE
- I.4 SCOLMATORI DI PIENE
- I.5 OPERE DIREZIONALI IN ALVEO
- I.6 OPERE DI STABILIZZAZIONE DEI PROFILI DI FONDO DEI CORSI D'ACQUA
- I.7 OPERE DI REGOLAZIONE DEI LAGHI
- I.8 INTERVENTI DI SISTEMAZIONE INTEGRATA DI ALVEI IN DISSESTO
- I.9 ALTRO (specificare): _____

| | |
|---|-------------------|
| 2) COSTI (Stima sintetica; importi in EURO) | |
| Principali categorie di lavori (scavi, opere murarie, opere in pietra, ...): | |
| _____ | EURO _____ |
| _____ | EURO _____ |
| _____ | EURO _____ |
| _____ | EURO _____ |
| Importo a base d'asta | EURO _____ |
| I.V.A. 20% | EURO _____ |
| Art. 18, L.109/94 (1%) o spese tecniche (professionista esterno) | EURO _____ |
| Altre somme a disposizione | EURO _____ |
| TOTALE | EURO _____ |

| |
|--|
| 3) VINCOLI DA PROPORRE SUL TERRITORIO A RISCHIO |
| _____ |
| _____ |
| _____ |
| _____ |
| _____ |

| |
|--|
| 4) INTERVENTI DI POLIZIA IDRAULICA (Invasioni d'alveo, abusi, dissesti) |
| _____ |
| _____ |
| _____ |
| _____ |
| _____ |

| |
|----------------------------|
| 5) RISULTATI ATTESI |
| _____ |
| _____ |
| _____ |
| _____ |
| _____ |

Allegati alla domanda:

- Corografia a scala 1:10.000 con indicata la località dell'intervento
- Mappe catastali con velatura gialla della zona interessata dall'intervento
- Fotografie

N.B.: La concreta erogazione del contributo avverrà, nel rispetto delle norme vigenti, ad avvenuta definizione del programma definitivo, delle modalità stabilite e delle disponibilità finanziarie.

Data _____ Il Tecnico _____

Accertata la sussistenza dei presupposti e verificate la veridicità e completezza delle dichiarazioni, richiede l'erogazione dei contributi indicati

Il Sindaco o Responsabile Legale _____

**SCHEDA C1 -
SEGNALAZIONE DANNI A PRIVATI**

**INTERVENTI DIRETTI AD ASSICURARE LA PRIMA ASSISTENZA ALLE
POPOLAZIONI COLPITE DAGLI EVENTI DEL** _____ / _____ / _____

Autocertificazione ai sensi dell'art.4 della L. 15/1968 e D.P.R. 445/2000
COMUNE DI _____ **PROVINCIA** _____

Il/la sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ il _____
residente a _____ Indirizzo _____
Tel. _____ / _____ ; Cell. _____ / _____ ; Fax. _____ / _____
codice fiscale _____

**DICHIARA
SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'**

1) che il proprio nucleo familiare:
 evacuato in località _____ dal _____ al _____
a spese dell'Amministrazione Comunale o di altro Ente
a spese proprie
 non evacuato

è composto da:

| COGNOME E NOME | GRADO DI PARENTELA | ETA' |
|----------------|--------------------|------|
| | Capofamiglia | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

2) che l'abitazione ubicata in
via / viale / piazza _____, n. civico: _____;
località e/o frazione: _____

di proprietà - residenza abituale / 1^ casa
 in locazione (nome del proprietario: _____)
 abitata ad altro titolo (nome del proprietario: _____)
 di proprietà ma non adibita ad abitazione principale (2° casa)

E' STATA:

- distrutta**
- dichiarata inagibile**
- danneggiata**

Descrizione sommaria dell'abitazione: n. piani, n. stanze e vani accessori (es. garage, magazzini)

3) che i danni riscontrati sono:

DESCRIZIONE GENERALE DEI DANNI SPECIFICANDONE LA CAUSA
(ex:acqua, fango, detriti, incendio, terremoto, altro)

Descrizione dettagliata dei danni (con adeguata documentazione fotografica):

cucina

struttura e muratura (specificare tipologia: intonaco, tappezzeria, legno, rustico, altro):

pavimento (specificare tipologia: piastrelle, parquet, marmo, moquette, rustico, altro):

serramenti :

bagni e servizi:

struttura e muratura (specificare tipologia):

pavimento (specificare tipologia):

serramenti:

camere da letto:

struttura e muratura (specificare tipologia):

pavimento (specificare tipologia):

serramenti:

altri vani:

soggiorno o salotto

scantinati

sottotetti

autorimessa

Specificare i danni a pavimenti, murature e serramenti (vedi categorie sopra):

impianti tecnologici:

impianto elettrico:

impianto idraulico e sanitario:

impianto termico:

RIEPILOGO STIMA DEI DANNI ALL'ABITAZIONE *
(importi in EURO)

| | PAVIMENTI | MURATURA | SERRAMENTI | IMPIANTI | | |
|---------------------|-----------|----------|------------|-----------|-----------|---------|
| | | | | Elettrico | Idraulico | Termico |
| Cucina | | | | | | |
| Bagni e servizi | | | | | | |
| Camere da letto | | | | | | |
| Soggiorno o salotto | | | | | | |
| Scantinati | | | | | | |
| Sottotetti | | | | | | |

| | | | | | | |
|---------------|--|--|--|--|--|--|
| Autorimessa | | | | | | |
| TOTALE | | | | | | |

* **N.B.: Per le opere realizzate in economia saranno considerate unicamente le spese documentate da fatture, ric. fiscali, ecc.**

STIMA DEI DANNI A BENI MOBILI
(indicare il valore approssimativo dei singoli beni ed allegare documentazione fotografica)
(importi in EURO)

Arredamenti:

Elettrodomestici di prima necessità:

Altri beni:

RIEPILOGO STIMA DEI DANNI A BENI MOBILI
(importi in EURO)

| | VALORE STIMATO |
|---------------------------------------|----------------|
| Arredamenti | EURO |
| Elettrodomestici di prima necessità | EURO |
| Autoveicoli e mezzi di trasporto vari | EURO |
| Altri beni e suppellettili | EURO |
| TOTALE | EURO |

N.B.: le categorie di beni oggetto di contributo potranno essere diversamente determinate all'interno delle Ordinanze emesse.

Il sottoscritto

DICHIARA

che da una prima sommaria valutazione i danni sopra descritti possono essere così complessivamente quantificati :

- **TOTALE danni all'abitazione** **EURO** _____

- **TOTALE danni ai beni mobili** **EURO** _____

- **Totale DANNI** **EURO** _____

NB. : se il totale dei danni ammonta ad una cifra superiore a € 15.000,00 , il richiedente dovrà allegare alla presente segnalazione danni una perizia asseverata-giurata del valore dei beni e dei danni subiti complessivamente, redatta da un professionista iscritto al relativo albo professionale.

Il sottoscritto dichiara, inoltre:

- Di non aver titolo a risarcimenti allo stesso titolo da compagnie assicurative
- Di aver titolo allo stesso titolo da compagnie assicurative per l'importo complessivo di Euro _____
- Che le unità immobiliari danneggiate non sono state realizzate in difformità o in assenza delle autorizzazioni o concessioni previste dalla legge
- Che il totale dei danni supera la cifra di € 15.000, 00 e pertanto allega perizia asseverata-giurata redatta da professionista al quale è stata corrisposta una parcella pari a € _____.
- Che i danni denunciati sono stati causati dall'evento del _____

Estremi del c/c bancario o postale per l'accredito del contributo:

ISTITUTO _____ Agenzia _____

N.c/c _____ ABI _____ CAB _____

IL SOTTOSCRITTO PRENDE ATTO CHE LA PRESENTE SEGNALAZIONE DANNI DÀ DIRITTO ALLA POSSIBILITÀ DI ACCEDERE AL CONTRIBUTO CHE EVENTUALMENTE SARÀ EROGATO NELLA MISURA E CON MODALITÀ DA DEFINIRSI, MA NON FORNISCE GARANZIA CERTA DI EROGAZIONE, IN QUANTO SUBORDINATA ALL'EFFETTIVO STANZIAMENTO DI FONDI STATALI O REGIONALI.

Data _____ Firma del dichiarante _____

Si allega (documentazione obbligatoria):

- documentazione fotografica
- fotocopia di documento di riconoscimento in corso di validità
- perizia asseverata-giurata redatta da professionista iscritto al relativo albo professionale (obbligatoria solo per danni superiori a € 15.000,00)

**SCHEDA C2 -
SEGNALAZIONE DANNI AD ATTIVITA' PRODUTTIVE**

**INTERVENTI DIRETTI AD ASSICURARE LA PRIMA ASSISTENZA ALLE
POPOLAZIONI COLPITE DAGLI EVENTI DEL** _____ / _____ / _____

Autocertificazione ai sensi dell'art. 4 L. 15/1968 e D.P.R. 445/2000

COMUNE DI _____ **PROVINCIA** _____

Il/la sottoscritto/a _____, nato a _____

il _____, residente a _____

Via _____ n. _____

Tel. _____ FAX _____

In qualità di rappresentante dell'Impresa

(forma giuridica _____), costituita il _____ / _____ / _____

Iscritta al Registro della C.C.I.A.A. di _____

N. di Iscrizione _____

(per le imprese individuali indicare la data di inizio dell'attività, risultante dal certificato d'iscrizione),

CODICE ISTAT _____ **(da compilare obbligatoriamente dopo aver consultato l'elenco)**

Descrizione attività

ed iscritta all'Albo Artigiani della provincia di _____

con N di iscrizione . _____

sede dell'impresa _____ Prov. _____

Via _____ n. civico _____

C.a.p. _____ Tel. _____ Fax _____

con domicilio fiscale _____

partita I.V.A. n. _____

**DICHIARA
SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'**

che il fabbricato

- di proprietà
- in locazione (specificare il nome del proprietario _____)

E' STATO:

- distrutto**
- dichiarato inagibile**
- danneggiato**

Descrizione sommaria del fabbricato: n. piani, n. vani ed accessori):

DESCRIZIONE GENERALE DEI DANNI SPECIFICANDONE LA CAUSA
(acqua, fango, detriti, incendio, terremoto, altro):

Descrizione dettagliata dei danni (con adeguata documentazione fotografica):

- fabbricato principale:**
- struttura (specificare: pilastri, solette, ecc...): _____
- muratura (specificare tipologia): _____
- pavimento (specificare tipologia): _____
- serramenti (specificare tipologia): _____

altri fabbricati:

specificare i danni a strutture, muratura, pavimenti e serramenti:

ripristino opere di difesa e viabilità (muri di contenimento, strade di accesso)

impianti tecnologici:

impianto elettrico:

impianto idraulico e sanitario:

impianto termico:

RIEPILOGO DEI DANNI AI BENI IMMOBILI (importi in Lit. x 1.000 ed EURO)*

| | STRUTTURA | MURATURA | PAVIMENTI | SERRAMENTI | IMPIANTI | | |
|-----------------------|-----------|----------|-----------|------------|-----------|-----------|---------|
| | | | | | Elettrico | Idraulico | Termico |
| Fabbricato principale | | | | | | | |
| Altri fabbricati | | | | | | | |
| TOTALE | | | | | | | |

***N.B. : per le opere realizzate in economia saranno considerate unicamente le spese documentate da fatture, ricevute fiscali, ecc.**

STIMA DEI DANNI A BENI MOBILI

**(indicare il valore dei singoli beni ed allegare documentazione fotografica)
(importi in Euro)**

Macchinari:

| | | |
|--------------------------|---------------|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> | Attrezzature: | <hr/> <hr/> <hr/> |
| <input type="checkbox"/> | Automezzi: | <hr/> <hr/> <hr/> |
| <input type="checkbox"/> | Arredi : | <hr/> <hr/> <hr/> |
| <input type="checkbox"/> | Scorte | <hr/> <hr/> <hr/> |

| |
|---|
| RIEPILOGO STIMA DEI DANNI A BENI MOBILI (importi in EURO) |
|---|

| | VALORE STIMATO |
|---------------|----------------|
| Macchinari | EURO |
| Attrezzature | EURO |
| Automezzi | EURO |
| Arredi | EURO |
| Scorte | EURO |
| TOTALE | EURO |

N.B.: le categorie di beni in oggetto di contributo potranno essere diversamente determinate all'interno delle Ordinanze emesse.

Il sottoscritto

DICHIARA

che, salva ogni stima ulteriore, da una prima sommaria valutazione, i danni sopra descritti possono essere così complessivamente quantificati:

| | |
|------------------------|-------------------|
| - danni ai fabbricati | EURO _____ |
| - danni ai beni mobili | EURO _____ |
| Totale DANNI | EURO _____ |

NB. : se il totale dei danni ammonta ad una cifra superiore a € 15.000,00 , il richiedente dovrà allegare alla presente segnalazione danni, una perizia asseverata-giurata del valore dei beni e dei danni subiti complessivamente, redatta da un professionista iscritto al relativo albo professionale.

Il sottoscritto dichiara, inoltre:

- Di non aver titolo a risarcimenti allo stesso titolo da compagnie assicurative
- Di aver titolo allo stesso titolo da compagnie assicurative per l'importo complessivo di Euro _____
- Che le unità immobiliari danneggiate non sono state realizzate in difformità o in assenza delle autorizzazioni o concessioni previste dalla legge
- Che il totale dei danni supera la cifra di € 15.000, 00 e pertanto si impegna a presentare perizia asseverata-giurata redatta da professionista al quale è stata corrisposta una parcella pari a € _____.

N.B. :L'obbligo di presentazione della perizia è subordinata all'effettivo stanziamento di fondi a ristoro dei danni.

- Che i danni denunciati sono stati causati dall'evento del _____

Estremi del c/c bancario o postale per l'accredito del contributo:

ISTITUTO _____ Agenzia _____

N.c/c _____ ABI _____ CAB _____

IL SOTTOSCRITTO PRENDE ATTO CHE LA PRESENTE SEGNALAZIONE DANNI DÀ DIRITTO ALLA POSSIBILITÀ DI ACCEDERE AL CONTRIBUTO CHE EVENTUALMENTE SARÀ EROGATO NELLA MISURA E CON MODALITÀ DA DEFINIRSI, MA NON FORNISCE GARANZIA CERTA DI EROGAZIONE, IN QUANTO SUBORDINATA ALL'EFFETTIVO STANZIAMENTO DI FONDI STATALI O REGIONALI.

Data _____

Firma del dichiarante _____

Si allega (documentazione obbligatoria):

- documentazione fotografica
- fotocopia di documento di riconoscimento in corso di validità
- eventuale perizia asseverata-giurata redatta da professionista iscritto al relativo albo professionale (obbligatoria solo per danni superiori a € 15.000,00). N.B.: L'obbligo di presentazione della perizia è subordinata all'effettivo stanziamento di fondi a ristoro dei danni.

PROSPETTO RIEPILOGATIVO D1 - DAMNI OCCORSI A PRIVATI CITTADINI

ENTE RICHIEDENTE: _____

| N. | NOME E COGNOME E INDIRIZZO DI RESIDENZA | INDIRIZZO BENE DANNEGGIATO | PROPRIETA' | | | | | | | TIPOLOGIA DANNO | | | STIMA DAMNI | | | CONTRIBUTI DA DETRARRE | | EVENTUALE CONTRIBUTO AMMISSIBILE E= A+B-C-D-E |
|----|---|----------------------------|---------------------------|--------------------------------|---|---|------------------------------|--------------------------------|----------------|---------------------------|------------------|-------------------------------|------------------------------|----------------------------|---------------------------------------|---|--|--|
| | | | NUCLEO FAMILIARE EVAGUATO | N. COMPONENTI NUCLEO FAMILIARE | CASA DI PROPRIETA' OVE ABITUALMENTE (1) CASAI | CASA DI PROPRIETA' OVE NON RESIESTE (2) CASAI | CASA ABITATA AD ALTRO TITOLO | CASA OVE RESIESTE IN LOCAZIONE | CASA DISTRUTTA | CASA DICHIARATA INAGIBILE | CASA DANNEGGIATA | TOTALE DAMNI ALL'ABITAZIONE A | TOTALE DAMNI A BENI MOBILI B | COSTO PERIZIA ASSEVERATA C | EVENTUALE RISARCIMENTO ASSICURATIVO D | EVENTUALI CONTRIBUTI GIA' ASSEGNATI DA ENTI E | | |
| 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

DATA DI INVIO _____ IL TECNICO _____

ACCERTATA LA SUSSISTENZA DEI PRESUPPOSTI E VERIFICATO IL NESSO DI CAUSALITA' TRA DAMNI SEGNALATI ED EVENTO VERIFICATOSI IN DATA _____

IL SINDACO O IL LEGALE RAPPRESENTANTE _____

PROSPETTO RIEPILOGATIVO D2 - DANNI AD ATTIVITA' ECONOMICHE E PRODUTTIVE

ENTE RICHIEDENTE: _____

| N. | NOME E COGNOME E INDIRIZZO DI RESIDENZA | DENOMINAZIONE IMPRESA | DATI ISCRIZIONE CC.I.AA | DATI ISCRIZIONE ALBO ARTIGIANI | COD ISTAT | PROPRIETA' | | TIPOLOGIA DANNO | | | | STIMA DANNI | | | CONTRIBUTI DA DETRARRE | | EVENTUALE CONTRIBUTO AMMISSIBILE E= A+B-C-D-E |
|----|---|-----------------------|-------------------------|--------------------------------|-----------|--------------------------|----------------------------------|----------------------|--------------------------------|------------------------|------------------------------|------------------------------|----------------------------|---------------------------------------|---|--|---|
| | | | | | | FABBRICATO DI PROPRIETA' | FABBRICATO CONCESSO IN LOCAZIONE | FABBRICATO DISTRUTTO | FABBRICATO DICHARATO INAGIBILE | FABBRICATO DANNEGGIATO | TOTALE DANNI AI FABBRICATI A | TOTALE DANNI A BENI MOBILI B | COSTO PERIZIA ASSEVERATA C | EVENTUALE RISARCIMENTO ASSICURATIVO D | EVENTUALI CONTRIBUTI GIA' ASSEGNATI DA ENTI E | | |
| 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | |

DATA DI INVIO _____

IL TECNICO _____

ACCERTATA LA SUSSISTENZA DEI PRESUPPOSTI E VERIFICATO IL NESSO DI CAUSALITA' TRA DANNI SEGNALATI ED EVENTO VERIFICATOSI IN DATA _____

IL SINDACO O IL LEGALE RAPPRESENTANTE _____