



# COMUNE DI BARBERINO VAL D'ELSA

AREA TECNICO

U.O. LAVORI PUBBLICI

## **Oggetto: MODULISTICA per segnalazione danni a privati e imprese**

A seguito dell'approvazione dei Decreti del Presidente della Giunta Regionale n. 169 del 22/10/2013 e n. 170 del 25/10/2013 inerenti la dichiarazione dello stato di emergenza regionale per gli eventi alluvionali che hanno colpito il territorio di questo Comune, viene attivata la procedura di accertamento dei danni ai sensi del DPGR 24/R/2008.

Si pubblicano le schede di segnalazioni dei danni subiti dai privati ai beni mobili e beni mobili registrati e dei danni subiti dalle attività produttive.

**La scheda di segnalazione, compilata in ogni sua parte, dovrà essere inoltrata entro il termine del 26/11/2013, presso l'Ufficio protocollo del Comune di Barberino val d'Elsa.**

Di seguito si riportano alcune indicazioni per la compilazione delle schede in parola:

- La scheda compilata serve unicamente per la segnalazione dei danni subiti, non costituisce domanda di contributo
- L'eventuale contributo non costituisce risarcimento del danno
- Per una puntuale verifica dei danni subiti allegare le fotografie ed ogni altro documento utile
- Le fatture e gli altri documenti fiscali inerenti gli interventi di ripristino del danno e/o il riacquisto devono essere conservati
- Per i beni mobili registrati (veicoli e/o motocicli) danneggiati conservare i documenti della eventuale rimozione mediante carro attrezzi e, in caso di veicolo distrutto o irrimediabilmente danneggiato, il certificato di rottamazione. Si fa presente che non sarà ammesso all'eventuale contributo il veicolo danneggiato se sostituito presso un concessionario.

Pagina 1 di 3

**SINCERT**



Comune di Barberino Val d'Elsa – Ente certificato ISO 14001

Via Cassia 49 – 50021 Barberino Val d'Elsa (FI)

P. Iva 01337910481 Tel. 0558052217 – Fax. 0558052256

E-mail [lavoripubblici@barberinovaldelsa.net](mailto:lavoripubblici@barberinovaldelsa.net)



# COMUNE DI BARBERINO VAL D'ELSA

AREA TECNICO

U.O. LAVORI PUBBLICI

Affinché possa iniziare rapidamente l'attività di accertamento dei danni segnalati mediante sopralluogo di tecnici qualificati, si invitano i soggetti danneggiati a presentare quanto prima le schede di segnalazione dei danni.

La modulistica è consultabile e scaricabile dal sito internet del Comune [www.barberinovaldelsa.net](http://www.barberinovaldelsa.net), inoltre potrà essere ritirata presso l'ufficio URP Via Cassia n° 49 Barberino Val d'Elsa, nei giorni di apertura al pubblico.

L'ufficio comunale responsabile per la procedura di cui sopra è l'Ufficio Lavori Pubblici.

La normativa di riferimento per la procedura di accertamento dei danni è contenuta nel Titolo II – da art. 13 a art. 31 - del Decreto del Presidente della Giunta Regionale (DPGR) 19.05.2008 n. 24/R consultabile al seguente link:

<http://www.regione.toscana.it/documents/10180/71328/DPGR%2019%20maggio%202008%20n%2024%20R/a0ec505c-bec9-4501-ac4f-3202fd75e652>

Di seguito si riporta il quadro riassuntivo delle diverse schede di segnalazione danni ed i soggetti abilitati a presentarle.

Modello "SP": DANNI A IMMOBILI DI RESIDENZA - UNITA' IMMOBILIARI DI RESIDENZA E BENI MOBILI IVI CONTENUTI.

Modello "SC": DANNI A PARTI COMUNI IMMOBILI DI RESIDENZA.

Modello "SVP". VEICOLI DISTRUTTI di proprietà di singoli soggetti privati.

Modello "SI": DANNI A IMPRESE.



# COMUNE DI BARBERINO VAL D'ELSA

AREA TECNICO

U.O. LAVORI PUBBLICI

Mod. S	Oggetto	Presentata da
<b>SP</b>	<b>Unità immobiliari di residenza</b> danni a: parti strutturali parti non strutturali manto di copertura impianti beni mobili	<b>Persona fisica:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Proprietario</li> <li>• soggetto residente (locatario, usufruttuario, parente)</li> </ul>
<b>SC</b>	<b>Condomini/Immobili di residenza:</b> danni a: parti strutturali comuni manto di copertura impianti comuni	<b>Amministratore condominio</b>  <b>Condomino delegato</b>
<b>SVP</b>	<b>Veicoli distrutti</b>	<b>Persona fisica</b> proprietario
<b>SI</b>	<b>Danni a imprese</b>	<b>Legale rappresentante</b> dell'impresa

**Compiti aggiuntivi nel caso d'istituzione del C.O.M.**

- Garantisce le operazioni di ripristino dei servizi essenziali da svolgere richieste dal Responsabile della Funzione 5 del C.O.M.

**1.4.6 Funzione 6: Censimento danni e complessi edilizi**

La funzione rivela l'entità dei danni prodotti dall'evento determinando lo stato d'agibilità delle strutture, le persone coinvolte (ferite o decedute), gli interventi urgenti da eseguire, le spese da sostenere, le ordinanze da far emanare al Sindaco.

**Attività ordinaria**

- In accordo e collaborazione con i tecnici dell'U.A.P.C. censisce gli edifici pubblici, gli edifici di interesse storico-artistico e le scuole presenti nel Comune;
- in accordo e collaborazione con i tecnici dell'U.A.P.C. censisce i professionisti (ingegneri, architetti, geologi e geometri) disponibili ad intervenire in caso d'emergenza;
- richiede all'U.A.P.C. le schede di rilevamento danni informandosi su eventuali aggiornamenti.

**Attività in emergenza**

- Provvede all'immediato controllo di tutti gli edifici pubblici comunali e le scuole segnalate dalla Funzione 5 al fine di verificarne l'agibilità;
- verifica l'agibilità degli edifici di proprietà di altri enti pubblici non provvisti di un proprio Ufficio tecnico;
- invia tecnici per un primo sopralluogo nelle aree più colpite previste nella pianificazione;
- raccoglie gli esiti dei sopralluoghi per una prima quantificazione dei danni e per organizzare in modo coordinato l'invio delle squadre d'intervento;
- trasmette all'U.A.P.C. le schede di rilevamento danni ente o i dati necessari per la loro compilazione;
- accoglie le richieste di sopralluogo provenienti dai privati cittadini organizzando le squadre di verifica;
- mantiene contatti con gli organi scientifici (Ordini professionali, Università, CNR ecc.) per un eventuale intervento d'emergenza in supporto;
- giornalmente relaziona al Sindaco ed al C.O.C., i danni arrecati a edifici pubblici, storico-artistici, privati, attività commerciali, agricole, zootecniche;
- assieme alla Funzione 2 e Funzione 9 stila il bilancio della popolazione evacuata, ferita, dispersa e/o deceduta;
- predispone in accordo con il Sindaco provvedimenti amministrativi al fine di garantire la pubblica incolumità a seguito dei verbali redatti dall'apposita commissione e/o VV.F.;
- crea un archivio digitale e cartaceo per le ordinanze amministrative emanate;
- funge da supporto alla Funzione 4 (Materiali e mezzi) per il coordinamento tecnico dei lavori di somma urgenza.
- si raccorda con i tecnici di ARPAT per la valutazione degli eventuali danni ambientali.

**Compiti aggiuntivi nel caso d'istituzione del C.O.M.**

- Segnala al Responsabile della Funzione 6 del C.O.M. gli interventi da compiere risultati dal censimento dei danni provocati;
- fornisce al C.O.M. l'elenco dei tecnici impiegati nelle verifiche di agibilità e la loro suddivisione in squadre;
- fornisce al C.O.M. l'entità dei danni al momento stimati;
- accoglie le richieste di nuove verifiche e di sopralluoghi emanate dal C.O.M.

**1.4.7 Funzione 7: Strutture operative e viabilità**

La funzione avrà il compito di coordinare le strutture istituzionalmente preposte alla viabilità presenti nel Comune le quali saranno incaricate delle prime ricognizioni sul territorio. Inoltre regolamenteranno la circolazione per favorire la viabilità delle strutture di soccorso.

**Attività ordinaria**



<b>PARTI COMUNI IMMOBILI DI RESIDENZA</b> <b>SCHEDA SEGNALAZIONE DANNI</b> Ai sensi del Regolamento Regione Toscana DPGR n. 24/R del 19/5/2008		Modello <b>SC</b>
PARTE RISERVATA AL COMUNE N° PROT. _____ DATA _____		N° <b>IDENTIFICATIVO PRATICA</b>

AL COMUNE DI \_\_\_\_\_

Il sottoscritto ..... nato a .....  
Il ..... residente nel Comune di ..... Via .....  
..... N° civico ..... CAP ..... CF .....

- ☐ In qualità di amministratore del condominio  
☐ In qualità di proprietario/condomino delegato

dell'immobile sito nel Comune di \_\_\_\_\_

Via/Località \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
costituito da n° \_\_\_\_\_ unità immobiliari di cui n° \_\_\_\_\_ di residenza e n° \_\_\_\_\_  
destinate ad attività socio assistenziali o ad attività a integrazione socio sanitaria

### COMUNICA

che, in seguito all'evento del giorno ...../...../..... l'immobile, ha subito i danni alle parti comuni  
(indicati nella parte 1:

### e RICHIEDE

l'accertamento dei danni subiti al Comune.

Per ogni evenienza il sottoscritto può essere contattato ai seguenti recapiti:

TEL. n° ..... Cell. .... fax .....  
e\_mail \_\_\_\_\_

### ALLEGA:

- ☐ DOCUMENTAZIONE FOTOGRAFICA PARTI COMUNI

## PARTE I – DANNI PARTI COMUNI

### DESCRIZIONE DEI DANNI ALLE PARTI COMUNI

Parti Strutturali	Descrizione danni
<input type="checkbox"/> Murature Portanti	
<input type="checkbox"/> Fondazioni	
<input type="checkbox"/> Pilastri	
<input type="checkbox"/> Travi/Solai	
<input type="checkbox"/> Scale di accesso alle unità immobiliari	
<input type="checkbox"/> Muri di contenimento necessari per la stabilità dell'edificio <input type="checkbox"/> Muri di contenimento a protezione dell'edificio	
Manto di copertura	Descrizione danni
<input type="checkbox"/> Danneggiato Parzialmente <input type="checkbox"/> Danneggiato totalmente	
Impianti comuni	Descrizione danni
<input type="checkbox"/> Impianto elettrico <input type="checkbox"/> Impianto idrico <input type="checkbox"/> Impianto di riscaldamento <input type="checkbox"/> Impianto Ascensore <input type="checkbox"/> Caldaia condominiale	

☐ l'immobile è stato oggetto di intervento per:

- ☐ copertura provvisoria tetto danneggiato
- ☐ svuotamento acqua dai locali
- ☐ verifiche strutturali
- ☐ altro \_\_\_\_\_

da parte di : ☐ VVFF ☐ POLIZIA MUNICIPALE ☐ \_\_\_\_\_

Data.....

FIRMA .....

**SPAZIO RISERVATO PER ALTRE COMUNICAZIONI :**

Area reserved for additional communications, featuring horizontal dotted lines for text entry.

Ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del D.Lgs 30.06.2003 n.196, dichiaro di essere informato che i dati personali raccolti e contenuti nella presente domanda e nella documentazione allegata, saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che al riguardo mi competono tutti i diritti previsti dall'art.7 del medesimo decreto legislativo.

Titolare del trattamento dei dati è il Comune in indirizzo.

Data

-----

Firma

-----





<b>ABITAZIONI DI RESIDENZA</b> <b>SCHEDA SEGNALEZIONE DANNI</b> Ai sensi del Regolamento Regione Toscana DPGR n. 24/R del 19/5/2008		Modello <b>SP</b>
PARTE RISERVATA AL COMUNE N° PROT. _____ DATA _____		N° <b>IDENTIFICATIVO PRATICA</b>

**AL COMUNE DI** \_\_\_\_\_

Il sottoscritto ..... nato a .....  
Il ..... residente nel Comune di ..... Via .....  
..... N° civico ..... CAP ..... CF .....

Con riferimento all'unità immobiliare:

sita nel Comune di \_\_\_\_\_ Via/Località \_\_\_\_\_  
n° \_\_\_\_\_ Piano \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

e in qualità di :

- ☐ proprietario dell'unità immobiliare e ivi residente  
☐ proprietario dell'unità immobiliare residenza del Sig. ....

in quanto:

- ☐ Locatario/usufruttuario con atto regolarmente registrato  
☐ Legato al sottoscritto dal seguente titolo di parentela .....  
☐ residente quale locatario/usufruttuario con atto regolarmente registrato dell'unità immobiliare di proprietà del Sig. .... residente in Comune di ..... Via ..... N° ..... CAP .....  
☐ residente a titolo gratuito poiché legato dal seguente vincolo di parentela ..... al proprietario Sig. .... residente in Comune di ..... Via ..... N° ..... CAP .....

**COMUNICA**

di aver subito danni in seguito all'evento del giorno .../.../..... ai seguenti beni di proprietà:

- ☐ unità immobiliare sopra descritta (vedi dettaglio parte I)  
☐ ai beni mobili contenuti nell'unità immobiliare sopra descritta (vedi dettaglio parte II)

**e RICHIEDE**

l'accertamento dei danni subiti al Comune.

Per ogni evenienza il sottoscritto può essere contattato ai seguenti recapiti:

TEL. n° ..... Cell. ..... fax .....  
e\_mail \_\_\_\_\_



## PARTE I – DANNI IMMOBILE DI RESIDENZA

### DESCRIZIONE DEI DANNI ALL'IMMOBILE

Parti non strutturali	Descrizione danni
<input type="checkbox"/> Cucina <input type="checkbox"/> Tramezzi (pareti non portanti) <input type="checkbox"/> Intonaci <input type="checkbox"/> Pavimenti <input type="checkbox"/> Infissi	
<input type="checkbox"/> Soggiorno/salotto <input type="checkbox"/> Tramezzi (pareti non portanti) <input type="checkbox"/> Intonaci <input type="checkbox"/> Pavimenti <input type="checkbox"/> Infissi	
<input type="checkbox"/> Camere n° ..... <input type="checkbox"/> Tramezzi (pareti non portanti) <input type="checkbox"/> Intonaci <input type="checkbox"/> Pavimenti <input type="checkbox"/> Infissi	
<input type="checkbox"/> Bagni <input type="checkbox"/> Tramezzi (pareti non portanti) <input type="checkbox"/> Intonaci <input type="checkbox"/> Pavimenti <input type="checkbox"/> Infissi	
<input type="checkbox"/> Ingresso/corridoi/ripostigli : <input type="checkbox"/> Tramezzi (pareti non portanti) <input type="checkbox"/> Intonaci <input type="checkbox"/> Pavimenti <input type="checkbox"/> Infissi	
Parti Strutturali	Descrizione danni
<input type="checkbox"/> Murature Portanti	
<input type="checkbox"/> Fondazioni	
<input type="checkbox"/> Pilastri	
<input type="checkbox"/> Travi/Solai	
<input type="checkbox"/> Scale	
<input type="checkbox"/> Muri di contenimento necessari per la stabilità dell'edificio <input type="checkbox"/> Muri di contenimento a protezione dell'edificio	
Manto di copertura	Descrizione danni
<input type="checkbox"/> Danneggiato Parzialmente <input type="checkbox"/> Danneggiato totalmente	

Impianti	Descrizione danni
<input type="checkbox"/> Impianto elettrico <input type="checkbox"/> Impianto idrico <input type="checkbox"/> Impianto di riscaldamento <input type="checkbox"/> Impianto Ascensore <input type="checkbox"/> Caldaia singola	

- ☐ l'immobile è stato oggetto di intervento per:
- ☐ copertura provvisoria tetto danneggiato
  - ☐ svuotamento acqua dai locali
  - ☐ verifiche strutturali
  - ☐ altro \_\_\_\_\_

da parte di : ☐ VVFF ☐ POLIZIA MUNICIPALE ☐ \_\_\_\_\_

## PARTE II – DANNI BENI MOBILI

### DESCRIZIONE DEI DANNI A BENI MOBILI

Cucina	Camera 1	Camera 2	Soggiorno
<input type="checkbox"/> Tutti i Mobili distrutti	<input type="checkbox"/> Tutti i Mobili distrutti	<input type="checkbox"/> Tutti i Mobili distrutti	<input type="checkbox"/> Tutti i Mobili distrutti
<input type="checkbox"/> Tutti i Mobili danneggiati	<input type="checkbox"/> Tutti i Mobili danneggiati	<input type="checkbox"/> Tutti i Mobili danneggiati	<input type="checkbox"/> Tutti i Mobili danneggiati
<input type="checkbox"/> Una parte dei mobili danneggiati	<input type="checkbox"/> Una parte dei mobili danneggiati	<input type="checkbox"/> Una parte dei mobili danneggiati	<input type="checkbox"/> Una parte dei mobili danneggiati
Descrivere la causa del danno:	Descrivere la causa del danno:	Descrivere la causa del danno:	Descrivere la causa del danno:

**Nel caso di allagamenti indicare l'altezza (circa) dell'acqua raggiunta:**

Cucina	Camera 1	Camera 2	Soggiorno
Altezza cm:	Altezza cm:	Altezza cm:	Altezza cm:
<input type="checkbox"/> Inferiore a 10 cm	<input type="checkbox"/> Inferiore a 10 cm	<input type="checkbox"/> Inferiore a 10 cm	<input type="checkbox"/> Inferiore a 10 cm
<input type="checkbox"/> tra 10 e 30 cm	<input type="checkbox"/> tra 10 e 30 cm	<input type="checkbox"/> tra 10 e 30 cm	<input type="checkbox"/> tra 10 e 30 cm
<input type="checkbox"/> tra 30 e 60 cm	<input type="checkbox"/> tra 30 e 60 cm	<input type="checkbox"/> tra 30 e 60 cm	<input type="checkbox"/> tra 30 e 60 cm
<input type="checkbox"/> oltre 60 cm	<input type="checkbox"/> oltre 60 cm	<input type="checkbox"/> oltre 60 cm	<input type="checkbox"/> oltre 60 cm

ALLEGA :

- ☐ DOCUMENTAZIONE FOTOGRAFICA BENI IMMOBILI
- ☐ DOCUMENTAZIONE FOTOGRAFICA BENI MOBILI (\*\*)

### (\*\*) **NOTA BENE**

**La documentazione fotografica non è obbligatoria, ma poiché il danno deve essere verificato dal comune, è consigliabile averla a disposizione almeno al momento del sopralluogo a supporto dell'accertamento da parte del tecnico comunale**

Data.....  
FIRMA .....

**SPAZIO RISERVATO PER ALTRE COMUNICAZIONI :**

.....

.....

.....

...

.....

...

.....

...

.....

...

Ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del D.Lgs 30.06.2003 n.196, dichiaro di essere informato che i dati personali raccolti e contenuti nella presente domanda e nella documentazione allegata, saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che al riguardo mi competono tutti i diritti previsti dall'art.7 del medesimo decreto legislativo.

Titolare del trattamento dei dati è il Comune in indirizzo.

Data

-----

Firma

-----



<b>VEICOLI PRIVATI</b> <b>SCHEDA SEGNALAZIONE DANNI</b> Ai sensi del Regolamento Regione Toscana DPGR n. 24/R del 19/5/2008		Modello <b>SVP</b>
PARTE RISERVATA AL COMUNE N° PROT. _____ DATA _____		N° IDENTIFICATIVO PRATICA

AL COMUNE DI \_\_\_\_\_

Il sottoscritto nome ..... cognome .....

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 medesimo

**DICHIARA**

• di essere nato a ..... il ..... residente nel Comune di ..... Via ..... N° ..... CAP ..... CF .....

• che il seguente veicolo di mia proprietà:

TIPOLOGIA (autoveicolo, motoveicolo sup. 125 cc., e mezzi speciali)	TARGA	ANNO DI IMMATRICOLAZIONE

è risultato distrutto/irrimediabilmente danneggiato in seguito all'evento del giorno .../.../..... poiché si trovava in:

☐ garage/posto auto privato sito in Comune di \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ adibito ordinariamente al parcheggio del mezzo in quanto:

☐ pertinenza dell'immobile di residenza di proprietà

☐ in locazione da .....

☐ garage/parcheggio ad uso pubblico/sede stradale in Comune di \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_ in

corrispondenza del n° civico \_\_\_\_\_ ovvero (indicare altro riferimento es. KM ) \_\_\_\_\_ come attestato dalla documentazione allegata:

☐ documentazione carro attrezzi

☐ altro (es.: scontrino parcheggio, etc) \_\_\_\_\_

☐ che il veicolo in oggetto è l'unico mezzo di trasporto per tutti i componenti del nucleo familiare composto da:

NOME COGNOME	PARENTELA/COABITAZIONE

- 
- che per il veicolo sopra indicato:

- ☐ non sono dovuti/percepiti rimborsi assicurativi/contributi pubblici
- ☐ sono stati percepiti/sono dovuti rimborsi assicurativi/contributi pubblici

**COMUNICA**

Attualmente il veicolo è visionabile presso \_\_\_\_\_  
in Comune di \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

**e RICHIEDE**

l'accertamento dei danni subiti al Comune.

Per ogni evenienza il sottoscritto può essere contattato ai seguenti recapiti:

TEL. n° ..... Cell. .... fax .....  
e\_mail \_\_\_\_\_

DATA

FIRMA

---

**ALLEGRO:**

COPIA DOCUMENTO DI IDENTITA'

- ☐ DOCUMENTAZIONE FOTOGRAFICA VEICOLO
- ☐ DOCUMENTAZIONE LOCALIZZAZIONE DEL VEICOLO AL MOMENTO DELL'EVENTO
- 

Ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del D.Lgs 30.06.2003 n.196, dichiaro di essere informato che i dati personali raccolti e contenuti nella presente domanda e nella documentazione allegata, saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che al riguardo mi competono tutti i diritti previsti dall'art.7 del medesimo decreto legislativo.

Titolare del trattamento dei dati è il Comune in indirizzo.

Data

-----

Firma

-----



<b>IMPRESE</b> <b>SCHEDA SEGNALAZIONE DANNI</b>		Modello <b>SI</b>
<b>PARTE RISERVATA AL COMUNE</b> N PROT.....		<b>N IDENTIFICATIVO PRATICA.....</b>

**AL COMUNE DI .....**

Il sottoscritto ..... nato a .....  
..... il ..... residente nel Comune di .....  
..... Via ..... N° Civico ..... CAP ..... CF .....  
..... in qualità di legale rappresentante della seguente impresa:  
**(specificare denominazione e forma giuridica)**

con sede in ..... Prov ..... Via/Piazza ..... n. ....  
..... CAP ..... telefono ..... – Cell ..... fax .....  
...../..... e-mail ..... codice fiscale n. ....  
..... partita Iva n. .... con unità  
aziendale posta nel Comune di ..... Prov ..... codice  
ATECO 2007 ..... iscritta alla CCIAA di ..... al n.ro  
..... appartenente alla categoria :

☒ artigiano      ☐ industria      ☐ turismo      ☐ commercio      ☐ servizi



## COMUNICA

1) che l'evento del giorno ..... ha interessato l'unità locale ubicata in ..... provocando (breve descrizione dei danni verificatisi) :

2) che la stima economica del danno subito è pari a € ..... e così ripartito

DANNI		VALORE DI AMMORTAMENTO DEL BENE <sup>(1)</sup>	VALORE DEL RIPRISTINO/RIACQUISTO
FABBRICATI	Fabbricati	€.....	€.....
	Impianti	€.....	€.....
MACCHINARI	Macchinari	€.....	€.....
	Attrezzature	€.....	€.....
	Automezzi	€.....	€.....
	Arredi	€.....	€.....
SCORTE	Prodotti finiti	€.....	€.....
	Prodotti semilavorati	€.....	€.....
	Materie Prime	€.....	€.....
ALTRE TIPOLOGIE	Beni proprietà di terzi	€.....	€.....
	Altre (indicare tipologia) .....	€.....	€.....
	Altre (indicare tipologia) .....	€.....	€.....
	Altre (indicare tipologia) .....	€.....	€.....
TOTALE		€.....	€.....

3) che il danno ha causato un fermo dell'attività di impresa dal .....al.....

**Altresì comunica :**

- ☐ di non aver titolo a risarcimenti per il medesimo danno da compagnie assicurative
- ☐ di aver stipulato polizza assicurativa e che sono in corso le verifiche circa la relativa copertura per il medesimo danno
- ☐ di aver titolo a risarcimenti per il medesimo danno da parte di compagnie assicurative per l'importo di euro .....

<sup>1</sup> ( ) Da indicare solo per i beni soggetti ad ammortamento



- ☐ di non aver ottenuto o richiesto i seguenti contributi pubblici sul medesimo danno
- ☐ di aver ottenuto o richiesto i seguenti contributi pubblici ..... per l'importo di ..... complessivi euro .....
- ☐ che le imposte (IRPEG-IRES-IRAP) complessivamente versate nel corso dell'anno 2011 ammontano ad € .....

**SPAZIO RISERVATO PER ALTRE COMUNICAZIONI :**

.....

.....

.....

.....

**ALLEGA :**

**DOCUMENTAZIONE FOTOGRAFICA**

(La documentazione fotografica non è obbligatoria, ma poiché il danno deve essere verificato dal comune, è consigliabile averla a disposizione almeno al momento del sopralluogo a supporto dell'accertamento da parte del tecnico comunale)

Data.....

FIRMA .....

Ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs 30.06.2003 n. 196, dichiaro di essere informato che i dati personali raccolti e contenuti nella presente domanda e nella documentazione allegata, saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che al riguardo mi competono tutti i diritti previsti dall'art. 7 del medesimo decreto legislativo.

Titolare del trattamento dei dati è il Comune in indirizzo.

Data.....

FIRMA .....