



COMUNE DI JESOLO

EVENTO EMERGENZIALE IN DATA ___ / ___ / _____

MODULO PER ATTIVITÀ PRODUTTIVE
RICHIESTA DI CONTRIBUTO A SEGUITO DEI DANNI RIPORTATI DA BENI
IMMOBILI E MOBILI

Termine di consegna dei moduli entro **27/09/2010** *al protocollo comunale.*

**COMUNE DI . JESOLO****EVENTO EMERGENZIALE IN DATA** ___ / ___ / ____**TIPOLOGIA EVENTO**

- di natura atmosferica (*piogge intense, grandine, tromba d'aria...*): _____
- di natura geologica (*frane, smottamenti, terremoti...*): _____
- altro (*incendi, incidenti rilevanti...*): _____

**RICHIESTA DI CONTRIBUTO PER I DANNI SUBITI
DA BENI IMMOBILI E MOBILI***Al Sig. Sindaco di*_____ *Comune*

La/Il Sottoscritta/o _____

*Nome**Cognome*

nata/o _____ (____) il _____

*Comune**Prov.**gg/mm/aaaa*

residente a _____ (____)

*Comune**Prov.**Via/Piazza**n.civico**CAP*

Codice fiscale _____

Tel. _____ cell. _____ e-mail _____

in qualità di

- PROPRIETARIO DELL'UNITA' IMMOBILIARE destinata all'esercizio dell'attività produttiva sotto descritta
- LEGALE RAPPRESENTANTE/TITOLARE dell'attività produttiva sotto descritta

DATI RELATIVI ALL'ATTIVITA' PRODUTTIVA

DENOMINAZIONE _____

SEDE LEGALE VIA _____ N _____

COMUNE _____ PROVINCIA _____

CODICE FISCALE /PARTITA IVA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ALBO ISCRIZIONE _____ N _____

CCIAA DI _____ N _____



**consapevole delle sanzioni stabilite dalla legge, art. 76 del DPR del 28/12/2000, per chi
attesta il falso, sotto la propria responsabilità**

DICHIARA

- che per i danni denunciati con la presente segnalazione non è stata effettuata alcuna richiesta di rimborso ad altro Ente;
- che i danni sono coperti da assicurazione: No
 - Si / quota rimborsata da assicurazione per beni immobili
€ _____
 - Si / quota rimborsata da assicurazione per beni mobili registrati
€ _____
 - Si / quota rimborsata da assicurazione per beni mobili non registrati
€ _____
- che le unità immobiliari per cui viene richiesto il contributo sono state realizzate in conformità alle disposizioni previste dalla normativa urbanistica ed edilizia;
- di aver riportato, in conseguenza degli eventi sopra indicati, alcuni danni come specificati nei seguenti allegati: *(barrare una o entrambe le caselle)*
 - su beni immobili** *(allegato 1)*
 - su beni mobili** *(allegato 2)*

RICHIEDE

che venga erogato un contributo a fonte dei danni subiti nella misura di € _____:
(barrare una delle caselle)

- che il contributo sia accreditato sul conto corrente n° _____
intestato a _____
Banca _____ Filiale _____
IBAN _____
- che intende riscuotere il contributo presso la Tesoreria del Comune di _____
Comune a cui rivolta la richiesta

(Compilare la parte sottostante solo in caso di delega)

richiede inoltre che il contributo sia riscosso da _____

nata/o a _____ (_____) il _____
Comune Prov. gg/mm/aaaa

residente a _____ (_____) _____
Comune Prov. Via/Piazza n.civico CAP

codice fiscale _____

firma del delegato per accettazione _____

ALLEGA ALLA PRESENTE

- descrizione dei danni subiti ai beni immobili (allegato 1)
- descrizione dei danni subiti ai beni mobili registrati (allegato 2)
- descrizione dei danni subiti ai beni mobili non registrati (allegato 2)
- fotocopia della carta di identità
- altro _____

Data _____

Firma _____

Informativa ai sensi del D. Lgs. N.196/2003 -“Codice in materia di protezione dei dati personali”

Per trattamento dei dati personali si intende la raccolta la registrazione, l'organizzazione, la conservazione, l'elaborazione, la modificazione, l'utilizzo, la comunicazione, la diffusione e la cancellazione delle informazioni riguardanti i soggetti di riferimento.

In ottemperanza a quanto disposto dall'art. 13D.Lgs. 196/2003, si informa che i dati forniti sono necessari per l'applicazione di quanto richiesto con il presente modello e sono trattati su supporto cartaceo e informatico in qualità di incaricati e responsabili degli Uffici del Comune di _____ e da _____ gestore dei sistemi informatici. Titolare è il Comune di _____.

L'interessata/o ha diritto all'aggiornamento dei dati e ad opporsi per motivi legittimi al trattamento, oltre agli altri diritti indicati dall'art. 7 del D.Lgs. 196/2003. L'amministrazione comunale può utilizzare i dati contenuti nella presente istanza esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (D.Lgs. n. 196 del 30/5/2003 “Codice trattamento dati personali” Regolamento per il trattamento dei dati approvato con deliberazione di Giunta comunale n. 269 del 19/2/1998 e modificato con deliberazione di Giunta comunale n. 196 del 29/3/2004).

Data _____

Firma _____

**COMUNE DI JESOLO**

EVENTO EMERGENZIALE IN DATA ___ / ___ / ___
Modello richiesta contributo per BENI IMMOBILI

Tipo di locale danneggiato e indirizzo / identificativo catastale _____

		<i>Specificare i locali danneggiati</i>	<i>Tipo danno subito (descrivere il danno)</i>	<i>Valore economico presunto per la riparazione (Euro)</i>	<i>Eventuali spese già sostenute e documentabili (Euro)</i>
1	<i>Pavimenti</i>				
2	<i>Intonaci</i>				
3	<i>Tinteggiature</i>				
4	<i>Impianti</i>				
5	<i>Infissi</i>				
6	<i>Altro (specificare)</i>				

Richiesta totale di contributo danni al locale per l'importo di € _____
(il totale deve essere complessivo di IVA)

Ulteriori informazioni:

- 1 - Allegare, se disponibile, anche materiale fotografico o altro che possa documentare in maniera chiara il danno subito.
- 2 - I sopralluoghi verranno effettuati senza costi per il richiedente da personale munito di idoneo documento identificativo
- 3 - I contributi verranno erogati nelle misure previste dalla Legislazione Regionale vigente



EVENTO EMERGENZIALE IN DATA ___ / ___ / ___
Modello richiesta contributo per BENI MOBILI

DATI RELATIVI ALL'ATTIVITA' PRODUTTIVA

DENOMINAZIONE _____

SEDE LEGALE VIA _____ N _____

COMUNE _____ PROVINCIA _____

CODICE FISCALE /PARTITA IVA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ALBO ISCRIZIONE _____ N _____

CCIAA DI _____ N _____

da compilare solo a cura del legale rappresentante/titolare dell'attività produttiva

TIPOLOGIA DI ATTIVITA' PRODUTTIVA IMPRESA STUDIO PROFESSIONALE ENTE NON COMMERCIALE --> INDICARE SE L'ATTIVITA' SUSSIDIARIA E
STRUMENTALE ALL'ESERCIZIO DELL'ATTIVITA' PRINCIPALE RISULTA DA: ATTO COSTITUTIVO STATUTO SCRITTURE CONTABILI

da compilare solo a cura del legale rappresentante/titolare dell'attività produttiva

TIPOLOGIA DI ATTIVITA' PRODUTTIVA ARTIGIANATO ALBERGHIERO COMMERCIO E SERVIZI LIBERA PROFESSIONE INDUSTRIA_____
(specificare)

**Mod. 1 Attività Produttive
(Allegato 2 – Beni Mobili
Registrati e non)**

	SPESE DA SOSTENERE		oppure	SPESE GIÀ SOSTENUTE	
BENI MOBILI					
IMPIANTI / MACCHINARI (specificare)	€		€		
.....	€		€		
.....	€		€		
.....	€		€		
ATTREZZATURE (specificare)	€		€		
.....	€		€		
.....	€		€		
.....	€		€		
SCORTE (specificare)	€		€		
.....	€		€		
.....	€		€		
.....	€		€		
.....	€		€		
ARREDI (specificare)	€		€		
.....	€		€		
.....	€		€		
.....	€		€		
.....	€		€		
TOTALE BENI MOBILI	€		€		
BENI MOBILI REGISTRATI (specificare)					
.....	€		€		
.....	€		€		
.....	€		€		
TOTALE BENI MOBILI REGISTRATI	€		€		