

**COMUNE DI .....**

D.P.G.R n..... in data.....  
Eventi eccezionali del/dal.....al..... (gg/mese/anno)

## MODULO PER PRIVATI

Con il presente modulo possono essere segnalate anche voci di danno non ricomprese nella LR 4/97

Da consegnare al Comune di competenza entro il termine del \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

N.B.

- 1) Trattasi di censimento con scopo esclusivamente ricognitivo
- 2) La presente scheda non costituisce titolo all'acquisizione di eventuali contributi

**COMUNE DI .....**

Al Signor Sindaco del Comune di

\_\_\_\_\_

Comune

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
Nome Cognome  
Comune Prov. gg/mm/aaaa

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

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**in qualità di:**

**proprietario/a** \_\_\_\_\_

**usufruttuario/a** \_\_\_\_\_

**inquilino/a** \_\_\_\_\_  
solo se allega la dichiarazione del proprietario di rinuncia ad ogni eventuale segnalazione di danno sull'immobile)

**altro** (titolare di diritti reali di garanzia che si sostituisce al proprietario dell'immobile colpito) \_\_\_\_\_

**amministratore del Condominio delegato** (per le parti comuni dell'immobile colpito) - C.F. del condominio \_\_\_\_\_

ubicato in \_\_\_\_\_

Località

Via/Piazza

n. civico

CAP

**consapevole delle sanzioni stabilite dal D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, per chi attesta il falso, sotto la propria responsabilità**

**DICHIARA**

- che i danni sono coperti da assicurazione/altro contributo:  No
  - SI per beni immobili - nome assicurazione/Ente \_\_\_\_\_ quota rimborsabile/ta € \_\_\_\_\_
  - SI per beni mobili registrati - nome assicurazione/Ente \_\_\_\_\_ quota rimborsabile/ta € \_\_\_\_\_
  - SI per beni mobili non registrati - nome assicurazione/Ente \_\_\_\_\_ quota rimborsabile/ta € \_\_\_\_\_
- che gli immobili di edilizia abitativa che hanno subito danni dagli eventi eccezionali sono stati realizzati in conformità alle disposizioni previste dalla normativa urbanistica ed edilizia;
- che gli immobili in questione, per quanto a propria conoscenza:
  - non includono elementi costruttivi contenenti amianto (lastre in eternit, coibenti, etc.);
  - includono elementi costruttivi contenenti amianto (e, pertanto, di impegnarsi ad informare in tal senso gli incaricati di operazioni di demolizione e manutenzione che dovessero comportare il contatto con detti materiali, compresa la gestione dei rifiuti, in conformità alle norme vigenti ed in particolare al D.M. 06.09.1994, al D.Lgs. 81/2008 ed al D.M. 29.07.2004 n. 248, in quanto applicabili);

**COMUNE DI .....**

- di aver riportato, in conseguenza degli eventi sopra indicati, danni e spese come specificato:
  - nell'Allegato A – Beni immobili di edilizia abitativa;
  - nell'Allegato B – Traslochi e depositi/alloggi temporanei per soggetti sgomberati
  - nell'Allegato C – Beni mobili registrati
  - nell'Allegato D – Beni mobili non registrati
- di dare atto che la presente segnalazione non costituisce diritto all'acquisizione del contributo e che l'elencazione delle diverse fattispecie di danno riportate nella presente scheda di ricognizione hanno scopo meramente ricognitivo; le fattispecie ammissibili e le relative percentuali potranno essere riconosciute, in tutto o in parte, solo successivamente alla definizione del fabbisogno complessivo delle necessità, alle risorse finanziarie disponibili e alla definizione delle priorità, delle percentuali e delle modalità di concessione dei contributi di cui alla L.R. 4/97 e successiva circolare esplicativa n. 14/2002 o di eventuali specifici provvedimenti statali.

**ALLEGA ALLA PRESENTE**

- Allegato A - Beni immobili di edilizia abitativa;
- Allegato B - Traslochi e depositi/alloggi temporanei (per soggetti sgomberati con provvedimento delle autorità competenti)
- nell'Allegato C – Beni mobili registrati
- nell'Allegato D – Beni mobili non registrati
- altro \_\_\_\_\_
- fotocopia del documento d'identità.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Informativa ai sensi del D. Lgs. n.196/2003 -"Codice in materia di protezione dei dati personali"**

Per il 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 finalizzato allo sviluppo del relativo procedimento amministrativo e alle attività ad esso correlate.

In ottemperanza a quanto disposto dall'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003, si informa che i dati forniti sono necessari nell'ambito del sopra indicato procedimento di cui al presente modello e sono trattati su supporto cartaceo e informatico dagli incaricati e responsabili degli Uffici del Comune di \_\_\_\_\_ e da \_\_\_\_\_ gestore dei sistemi informatici. Titolare del relativo trattamento è il Comune di \_\_\_\_\_. L'interessato/o ha diritto all'aggiornamento dei dati e ad opporsi per motivi legittimi al loro trattamento, oltre agli altri diritti indicati dall'art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003. L'amministrazione comunale può utilizzare i dati contenuti nella presente scheda esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione e del presente procedimento amministrativo.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**COMUNE DI .....****BENI IMMOBILI DI EDILIZIA ABITATIVA**

(compilare una scheda per ogni immobile danneggiato)

**IMMOBILE:**

- Proprietario dell'immobile: \_\_\_\_\_
- Funzione/uso immobile \_\_\_\_\_  
*Specificare se abitazione principale, seconda casa ec....*
- Identificativo catastale: Comune \_\_\_\_\_ Foglio \_\_\_\_\_ Mappale \_\_\_\_\_ sub. \_\_\_\_\_
- Indirizzo \_\_\_\_\_
- Edificio vincolato ai sensi del - titolo I- del D.lgs. n. 42/2004:  No  Si
- Che a causa degli eventi eccezionali l'immobile di edilizia abitativa è stato:
  - sgomberato con ordinanza del Sindaco n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ fino al \_\_\_\_\_
- Che a causa degli eventi eccezionali l'immobile di edilizia abitativa è stato:

1) IMMOBILE DISTRUTTO			
Parziale <input type="checkbox"/>	Totale <input type="checkbox"/>	costo complessivo per la ricostruzione	€
2) IMMOBILE DANNEGGIATO			
n.	Tipo danno subito (descrizione del danno)	Valore economico del danno (Euro - Iva inclusa)	Eventuali spese documentabili già sostenute per la riparazione (Euro - Iva inclusa)
1			
2			
3			
4			
		€	€

Per i danni sopraindicati si allega altresì:

- materiale fotografico per documentare, in modo chiaro, il danno subito;
- altro (specificare: eventuale perizia giurata, preventivi di spesa, fatture di spese già sostenute, relazione tecnica, computo metrico ecc...)

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**COMUNE DI .....****TRASLOCHI E DEPOSITI/ALLOGGI TEMPORANEI  
PER SOGGETTI SGOMBERATI**

- *Dichiara che a causa dell'inagibilità/ordinanza di sgombero si è dovuto provvedere:*
  - ad autonoma sistemazione  a sistemazione da parte del Comune
- *Dichiara che per l'abitazione principale ha ricevuto ordinanza di sgombero emessa da \_\_\_\_\_*  
*N. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ fino al \_\_\_\_\_ gg di sgombero totali \_\_\_\_\_:*
  - Sgombero totale;
  - Sgombero parziale;
  - Sgombero temporaneo.
- *Dichiara che il numero complessivo dei componenti nucleo familiare, alla data dell'evento era di n. \_\_\_\_\_ di cui:*
  - portatori di handicap (invalidità non inferiore al 67%): N° \_\_\_\_\_
- *Dichiara di aver sostenuto oneri per il trasloco o depositi effettuati per € \_\_\_\_\_*  
*(IVA inclusa)*
- *Dichiara di aver allestito in proprio alloggio temporaneo:*
  - Dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ gg totali presso alloggio temporaneo \_\_\_\_\_
  - Descrizione tipo alloggio temporaneo \_\_\_\_\_
  - costo € \_\_\_\_\_  
*(IVA inclusa)*
- *Altro: \_\_\_\_\_*  
*(descrizione cronistoria sgombero e sistemazione in alloggio temporaneo)*  


---

  


---

  


---

  


---

**COMUNE DI .....****BENI MOBILI REGISTRATI**

<b>1) Beni mobili REGISTRATI (auto, motocicli, ...)</b>	
Tipologia del mezzo (auto, moto, ...)	
Proprietario:	
Residenza (città, via....):	
Targa	Anno immatricolazione:
Modello	Casa costruttrice
Descrizione del danno ..... .....	Valore economico del danno €.....
Se il bene è stato rottamato Specifiche documentazione di rottamazione: .....	Valore commerciale bene €.....
Ulteriori dichiarazioni .....	

*(da compilare nel caso i mezzi siano più di 1)*

<b>2) Beni mobili REGISTRATI (auto, motocicli, ...)</b>	
Tipologia del mezzo (auto, moto, ...)	
Proprietario:	
Residenza (città, via....):	
Targa	Anno immatricolazione:
Modello	Casa costruttrice
Descrizione del danno ..... .....	Valore economico del danno €.....
Se il bene è stato rottamato Specifiche documentazione di rottamazione: .....	Valore commerciale bene €.....
Ulteriori dichiarazioni .....	

**TOTALE danni subiti e quantificati in €.....**  
(totale comprensivo di IVA)

Per i danni sopraindicati allego altresì:

 materiale fotografico per documentare, in modo chiaro, il danno subito. altro (specificare: eventuale perizia giurata, preventivi di spesa, fatture di spese già sostenute, relazione tecnica, computo metrico ecc...)

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**COMUNE DI .....****BENI MOBILI NON REGISTRATI**

N.	BENE	RIPARABILE Barrare con una crocetta	IRREPARABILE Barrare con una crocetta	COSTI DI RIPRISTINO O RIACQUISTO DEL BENE (IVA compresa)
	Lavatrice	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	€
	Frigorifero	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	€
	Congelatore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	€
	Lavastoviglie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	€
	Cucina a gas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	€
	Stufa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	€
	Arredi cucina	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	€
	Arredi Camera	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	€
	Televisore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	€
	Aspirapolvere/lucidatrice	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	€
	Ciclomotori	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	€
	Altro .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	€
	Altro .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	€
	Altro .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	€
			<b>totale</b>	€

(totale comprensivo di IVA)

Per i danni sopraindicati allego altresì:

- materiale fotografico per documentare, in modo chiaro, il danno subito.
- eventuali fatture per la riparazione dei beni sopraindicati e/o fatture di riacquisto;

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_