

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

- 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**

1) Beni mobili REGISTRATI (auto, motocicli, ...)	
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)

2) Beni mobili REGISTRATI (auto, motocicli, ...)	
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"/>	€
			totale	€

(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 _____