

REGIONE ABRUZZO	
DIREZIONE PROTEZIONE CIVILE AMBIENTE	
SERVIZIO PREVISIONE E PREVENZIONE DEI RISCHI	
Spett.le Ufficio Tecnico del	
COMUNE DI ⁽¹⁾ :	PROV. :
DATA EVENTO :	
(1) Amministrazione comunale, ove i beni hanno subito il danno e a cui inviare la presente scheda.	
(2) Compilare una SCHEDA PRIVATI (P-gialla) per ogni richiedente, per ogni tipo di evento (frana, alluvione,) e per ogni opera danneggiata dall'evento (immobile,).	
CAMPO RISERVATO AL COMUNE	
LA PRESENTE SCHEDA E' STATA ACQUISITA AL PROTOCOLLO DEL COMUNE DI _____	
AL N. _____ IN DATA _____	
Modello da compilare a cura del privato e da trasmettere al Comune ENTRO 30 GIORNI dalla data dell'evento	

CAMPO RISERVATO AL COMUNE

LA PRESENTE SCHEDA E' STATA ACQUISITA AL PROTOCOLLO DEL COMUNE DI _____
AL N. _____ IN DATA _____

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

DESCRIZIONE DEGLI EVENTI	
TIPO DI EVENTO <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> FRANA <input type="checkbox"/> ALLUVIONE/ALLAGAMENTI <input type="checkbox"/> MAREGGIATA <input type="checkbox"/> NEVICATA <input type="checkbox"/> GRANDINATA <input type="checkbox"/> VENTO FORTE/TROMBA D'ARIA <input type="checkbox"/> FULMINE <input type="checkbox"/> TERREMOTO <input type="checkbox"/> INCIDENTE INDUSTRIALE <input type="checkbox"/> INCENDIO BOSCHIVO <input type="checkbox"/> ALTRO _____ <p>N.B. Segnare una sola casella per scheda</p>	LOCALIZZAZIONE EVENTO COMUNE _____ PROV. _____ LOCALITA' _____ VIA _____
	DESCRIZIONE SINTETICA DELL'EVENTO _____

DATI SOGGETTO SEGNALANTE

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
residente a _____, via _____ n° _____
tel./cell. _____, codice fiscale _____
In qualità di : <input type="checkbox"/> proprietario <input type="checkbox"/> comproprietario <input type="checkbox"/> usufruttuario <input type="checkbox"/> affittuario
<input type="checkbox"/> amministratore o rappresentante delegato del condominio _____
<input type="checkbox"/> legale rappresentante di impresa denominata _____ con sede _____ legale a _____

consapevole delle sanzioni stabilite dalla legge per chi attesta il falso, sotto propria responsabilità

DICHIARA

di aver riportato, in conseguenza all'evento in oggetto, i danni di seguito indicati :

IMMOBILE DANNEGGIATO	
LOCALIZZAZIONE COMUNE _____ LOCALITA' _____ VIA _____	PROV. _____
	DESTINAZIONE D'USO <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Civile abitazione <input type="checkbox"/> Residenza principale / prima casa <input type="checkbox"/> Residenza secondaria <input type="checkbox"/> Edificio di culto <input type="checkbox"/> Agricolo-zootecnico <input type="checkbox"/> Commerciale <input type="checkbox"/> Turistico-ricettivo <input type="checkbox"/> Produttivo <input type="checkbox"/> Altro _____

STATO ATTUALE DELL'IMMOBILE		DESCRIZIONE SINTETICA DEI DANNI	
<input type="checkbox"/> distrutto <input type="checkbox"/> dichiarato inagibile <input type="checkbox"/> parzialmente agibile <input type="checkbox"/> agibile ma danneggiato <input type="checkbox"/> altro <hr/> ASSICURAZIONE I danni sono coperti da assicurazione : <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> in parte			
		COSTO PRESUNTO DEL RECUPERO DELL'EDIFICIO [A]	€
DOCUMENTAZIONE IN POSSESSO COMPROVANTE IL DANNO (DA INVIARE SE RICHIESTA DAL COMUNE) :			
<input type="checkbox"/> N. _____ FOTO con DATA <input type="checkbox"/> FATTURE (o ricevute fiscali per i lavori in economia)		<input type="checkbox"/> ALTRO (specificare): _____	
IMMOBILI DISTRUTTI o INAGIBILI			
Il sottoscritto dichiara che il proprio nucleo familiare, composto da n. _____ persone di cui n. _____ anziani e/o portatori di handicap è : <input type="checkbox"/> evacuato in località _____ dal _____ al _____ <input type="checkbox"/> a spese dell'Amministrazione Comunale o di altro Ente <input type="checkbox"/> a spese proprie <input type="checkbox"/> non evacuato			
BENI MOBILI DANNEGGIATI⁽³⁾			
I danni sono coperti da assicurazione : <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> in parte		ELENCO DEI BENI CON DESCRIZIONE SINTETICA DEI DANNI⁽⁴⁾	
		STIMA SOMMARIA DEI DANNI A BENI MOBILI [B]	€
(3) non sono ammessi a rimborso beni deperibili e/o di consumo. (4) indicare il valore approssimativo dei singoli beni ed allegare relativa documentazione fotografica.			
(5) Sommare l'importo presunto dei danni ai beni immobili e beni mobili [A]+[B]; l'importo deve essere congruo e deve essere riferito esclusivamente ai danni provocati dall'evento eccezionale oggetto della presente scheda.		TOTALE SCHEDA N. _____ [A+B] € _____ (5)	
DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA SCHEDA (OBBLIGATORIA) :			
<input type="checkbox"/> DOCUMENTAZIONE FOTOGRAFICA con DATA <input type="checkbox"/> PERIZIA ASSEVERATA-GIURATA obbligatoria solo se il totale dei danni supera la cifra di € 15.000,00 per scheda		<input type="checkbox"/> DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO VALIDO	
RIEPILOGO SCHEDE (P) - INViate N.B. Da compilare solo nella scheda n. 1 in caso di invio di 2 o più schede (P) Tot. importo SCHEDE PRIVATI (P) : dalla n. 1 alla n. _____		Importo presunto di massima € _____	

Il sottoscritto dichiara, inoltre :

- Di non aver titolo a risarcimenti allo stesso titolo da compagnie assicurative.
- Che le unità immobiliari danneggiate non sono state realizzate in difformità o in assenza delle autorizz. o concessioni previste dalla legge.

Data : _____

FIRMATO

NOTE :

- Le SCHEDE PRIVATI (P-giallo) debitamente compilate e sottoscritte dal soggetto privato richiedente, dovranno pervenire entro 30 giorni dalla data dell'evento calamitoso, all'ufficio tecnico del Comune in cui sono ubicati i beni immobili e mobili danneggiati.
- La richiesta di cui alla presente scheda non impega la regione Abruzzo nei confronti dei soggetti interessati. L'eventuale erogazione del contributo avverrà, nel rispetto delle norme vigenti, ad avvenuta definizione del programma definitivo, delle modalità stabilite e delle disponibilità finanziarie.