

AMMINISTRAZIONE

n. progressivo scheda A: _____

SCHEDA A

Ricognizione del fabbisogno per il ripristino del patrimonio pubblico

REGIONE

EVENTI DEL ____/____/____

SCHEDA ANALITICA TECNICO-ECONOMICA

Comune di: _____ Provincia: _____

Località/Indirizzo/Usò:

SOGGETTO DICHIARANTE: _____

SOGGETTO ATTUATORE: _____

A) TITOLO INTERVENTO:

B) DESCRIZIONE DEL BENE ANTE EVENTO E DEL DANNO SUBITO:

C) CARATTERISTICHE DELLE OPERE E FINALITA' DELL'INTERVENTO:

D) STATO PROGETTUALE:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Stima sommaria | <input type="checkbox"/> Studio di fattibilità |
| <input type="checkbox"/> Progetto Preliminare | <input type="checkbox"/> Progetto Definitivo |
| <input type="checkbox"/> Progetto Esecutivo | |



AMMINISTRAZIONE

n. progressivo scheda A: _____

COSTO STIMATO: EURO _____

(in lettere € _____)

Quota di cofinanziamento EURO _____ Fondi _____

- Non esiste titolo a risarcimenti da compagnie assicurative
- Di aver titolo di rimborso da compagnie assicurative
- per l'importo complessivo di Euro _____
 - importo in corso di quantificazione
- e di aver versato nell'ultimo quinquennio un premio assicurativo pari a Euro _____

DATA _____

*Il rappresentante
dell'Amministrazione Competente*

*VISTO:**Il Commissario Delegato*



COMUNE DI.....

n. progressivo scheda B: _____

SCHEDA B

Ricognizione del fabbisogno per il ripristino del patrimonio edilizio privato

REGIONE

EVENTI DEL ____ / ____ / ____

SEGNALAZIONE E QUANTIFICAZIONE DEL DANNO (Autocertificazione ai sensi del D.P.R. 445/2000)

COMUNE DI _____ PROVINCIA _____

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ CAP _____ Indirizzo _____

Tel. _____; Cell. _____; Fax. _____

codice fiscale _____

Consapevole delle conseguenze penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le falsità in atti e le dichiarazioni mendaci

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

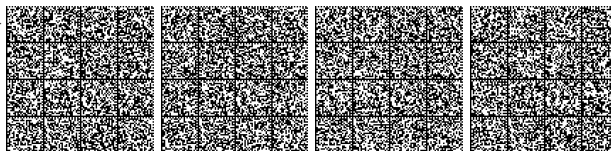
1) che l'immobile è ubicato in

via / viale / piazza _____ n. civico: _____;

località: _____ CAP _____

L'immobile è

- di proprietà in comproprietà
(nome del comproprietario: _____)
- altro diritto reale di godimento (specificare: _____)
- in locazione altro diritto personale di godimento



COMUNE DI.....

n. progressivo scheda B: _____

(nome del/i proprietario/i: _____)

-
- parte comune condominiale

ed è

-
- abitazione principale
-
-
- abitato ad altro titolo (nome del/i proprietario/i: _____)
-
-
- locato (nome del locatario: _____)
-
-
- non adibito ad abitazione principale e non locato (specificare: _____)

è stato:

-
- distrutto**
-
-
- dichiarato inagibile**
-
-
- danneggiato**
-
-
- danneggiato e ristrutturato**
- (
-
- in parte**
-
-
- totalmente**
-)

e che lo stesso:

-
- è stato evacuato dal _____ al _____
-
- (citare, se esistente, Ordinanza di sgombero n. _____ del _____)
- a spese dell'Amministrazione Comunale o di altro Ente
 - a spese proprie
-
- non è stato evacuato

Descrizione sommaria dell'immobile*tipologia strutturale:*

COMUNE DI.....

n. progressivo scheda B: _____

cemento armato muratura altro (specificare) _____

n. piani dell'edificio in cui è ubicato: _____

n. piani occupati dall'immobile: _____

superficie abitabile: mq _____

superficie balconi, terrazze e pertinenze (cantine, sottotetti, box, etc...): mq _____

n. stanze e vani accessori: _____

note: _____

2) che i danni riscontrati sono:

DESCRIZIONE GENERALE DEI DANNI
(con adeguata documentazione fotografica, se disponibile)



COMUNE DI.....

n. progressivo scheda B: _____

3) che da una prima sommaria valutazione, il fabbisogno per il ripristino strutturale e funzionale dell'immobile (strutture, impianti, finiture e serramenti, con esclusione di beni mobili ed elettrodomestici) può essere così quantificato:

Ambito di intervento	Gravità del danno 0. <i>Nullo</i> 1. <i>Leggero</i> 2. <i>Medio-grave</i> 3. <i>Gravissimo-crollo</i>	Costo per il ripristino (in euro)
Strutture portanti		
Impianti		
Finiture interne ed esterne		
Serramenti		

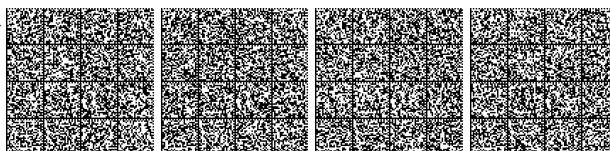
- TOT. EURO _____ (in lettere € _____)

A tal fine si riserva di allegare apposita perizia asseverata, dalla quale risulti il nesso di causalità tra il danno accertato e l'evento per un importo non superiore a quello stimato sommariamente e dichiarato nel presente atto, redatta da un professionista esperto in materia, iscritto al relativo albo professionale, nel caso di esito positivo dell'istruttoria di accesso all'eventuale contributo.

Il sottoscritto dichiara, inoltre:

- Di non aver titolo a risarcimenti da compagnie assicurative
- Di aver titolo di rimborso da compagnie assicurative
- per l'importo complessivo di Euro _____
- importo in corso di quantificazione
- e di aver versato nell'ultimo quinquennio un premio assicurativo pari a Euro _____
- Che le unità immobiliari danneggiate non sono state realizzate in difformità o in assenza delle autorizzazioni o concessioni previste dalla legge
- Che i danni denunciati sono stati causati dall'evento del _____

Il sottoscritto prende atto che la presente segnalazione e' prodotta esclusivamente ai fini della ricognizione prevista dall'articolo 5, comma 2, lett. d), della legge n. 225 del 1992, e s.m.i., e non costituisce riconoscimento automatico di eventuali contributi a carico della finanza pubblica per il ristoro dei danni subiti.



COMUNE DI.....

n. progressivo scheda B: _____

Data _____ *Firma del dichiarante* _____

Documentazione allegata:

documentazione fotografica

fotocopia di documento di riconoscimento in corso di validità

altro _____



COMUNE DI.....

n. progressivo scheda C: _____

SCHEDA C

Ricognizione dei danni subiti dalle attività economiche e produttive

REGIONE

EVENTI DEL ____ / ____ / ____

SEGNALAZIONE E QUANTIFICAZIONE DEL DANNO (Autocertificazione ai sensi del D.P.R. 445/2000)

COMUNE DI _____ PROVINCIA _____

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ CAP _____ Indirizzo _____

Tel. _____; Cell. _____; Fax. _____

codice fiscale _____

In qualità di rappresentante dell'Impresa

(forma giuridica _____), costituita il ____ / ____ / ____

Iscritta al Registro della C.C.I.A.A. di _____

N. di iscrizione _____

(imprese individuali: indicare la data di inizio dell'attività, risultante dal certificato d'iscrizione)

partita I.V.A. n. _____

Descrizione attività

Consapevole delle conseguenze penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le falsità in atti e le dichiarazioni mendaci

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

1) che la sede dell'attività economica/produttiva ubicata nell'immobile nel Comune di



COMUNE DI.....

n. progressivo scheda C: _____

_____ Prov. _____

CAP _____ Indirizzo _____

Tel. _____ ; Cell. _____ ; Fax. _____

- di proprietà dell'impresa
- in locazione (nome del proprietario: _____)
- utilizzata ad altro titolo (nome del proprietario: _____)
- parte comune condominiale

è stata:

- distrutta**
- dichiarata inagibile**
- danneggiata**
- danneggiata e ristrutturata (in parte - totalmente)**

e che la stessa:

- è stata oggetto di verifica di agibilità post-evento da parte di (es. VV.F, tecnici comunali, squadre Aedes, ecc..) _____
il _____ con esito _____
- è stata evacuata dal _____ al _____
(citare, se esistente, Ordinanza di sgombero n. _____ del _____)
- a spese dell'Amministrazione Comunale o di altro Ente
- a spese proprie
- non è stata evacuata

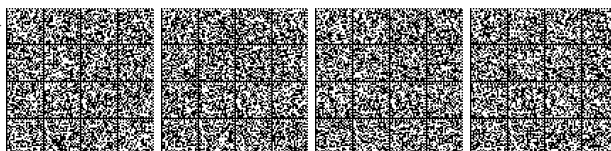
Descrizione sommaria dell'immobile

tipologia strutturale:

- cemento armato muratura altro (specificare) _____

n. piani dell'edificio in cui è ubicata l'attività: _____

n. piani occupati dall'attività: _____



COMUNE DI.....

n. progressivo scheda C: _____

superficie coperta: mq _____

superficie esterna: mq _____

note: _____

2) che i danni riscontrati sono:

DESCRIZIONE GENERALE DEI DANNI
(con adeguata documentazione fotografica, se disponibile)

3) che da una prima sommaria valutazione:

- il fabbisogno per il ripristino strutturale e funzionale dell'immobile (strutture, impianti, finiture e serramenti) può essere così quantificato:

Ambito di intervento	Gravità del danno <i>0. Nullo 1. Leggero 2. Medio-grave 3. Gravissimo-crollo</i>	Costo per il ripristino <i>(in euro)</i>
Strutture portanti		
Impianti		
Finiture interne ed esterne		
Serramenti		

A) TOT. EURO _____ (in lettere € _____)

- il fabbisogno necessario per il ripristino dei macchinari e attrezzature può essere complessivamente quantificato in:

B) EURO _____ (in lettere € _____)



COMUNE DI.....

n. progressivo scheda C: _____

- il prezzo di acquisto di scorte di materie prime, semilavorati e prodotti finiti, danneggiati o distrutti a causa degli eventi eccezionali e non più utilizzabili può essere complessivamente quantificato in:

C) EURO _____ (in lettere € _____)

TOTALE DANNO (A+B+C):

EURO _____ (in lettere € _____)

A tal fine si riserva di allegare apposita perizia asseverata, dalla quale risulti il nesso di causalità tra il danno accertato e l'evento per un importo non superiore a quello stimato sommariamente e dichiarato nel presente atto, redatta da un professionista esperto in materia, iscritto al relativo albo professionale, nel caso di esito positivo dell'istruttoria di accesso all'eventuale contributo.

Il sottoscritto dichiara, inoltre:

- Di non aver titolo a risarcimenti da compagnie assicurative
- Di aver titolo di rimborso da compagnie assicurative
- per l'importo complessivo di Euro _____
- importo in corso di quantificazione
- e di aver versato nell'ultimo quinquennio un premio assicurativo pari a Euro _____
- Che le attività economiche/produttive e le unità immobiliari danneggiate non sono state realizzate in difformità o in assenza delle autorizzazioni o concessioni di legge
- Che i danni denunciati sono stati causati dall'evento del _____

Il sottoscritto prende atto che la presente segnalazione e' prodotta esclusivamente ai fini della ricognizione prevista dall'articolo 5, comma 2, lett. d), della legge n. 225 del 1992, e s.m.i., e non costituisce riconoscimento automatico di eventuali contributi a carico della finanza pubblica per il ristoro dei danni subiti.

Data _____ *Firma del dichiarante* _____

Documentazione allegata:

- documentazione fotografica



COMUNE DI.....

n. progressivo scheda C: _____

fotocopia di documento di riconoscimento in corso di validità

altro _____

14A01569

DECRETI E DELIBERE DI ALTRE AUTORITÀ

AGENZIA ITALIANA DEL FARMACO

DETERMINA 14 febbraio 2014.

Inserimento del medicinale per uso umano «defibrotide» (Defitelio) nell'elenco dei medicinali erogabili a totale carico del Servizio sanitario nazionale, ai sensi della legge 23 dicembre 1996, n. 648, per il «trattamento dei pazienti affetti da malattia veno-occlusiva epatica grave (VOD) in seguito a trapianto di cellule staminali ematopoietiche». (Determina n. 160/2014).

IL DIRETTORE GENERALE

Visti gli articoli 8 e 9 del decreto legislativo 30 luglio 1999, n. 300;

Visto l'art. 48 del decreto-legge 30 settembre 2003 n. 269, convertito nella legge 24 novembre 2003, n. 326, che istituisce l'Agenzia italiana del farmaco ed in particolare il comma 13;

Visto il decreto del Ministro della salute di concerto con i Ministri della funzione pubblica e dell'economia e finanze in data 20 settembre 2004, n. 245 recante norme sull'organizzazione ed il funzionamento dell'Agenzia italiana del farmaco, a norma del comma 13 dell'art. 48 sopra citato, ed in particolare l'art. 19;

Vista la legge 23 dicembre 1996 n. 648, di conversione del decreto legge 21 ottobre 1996, n. 536, relativa alle misure per il contenimento della spesa farmaceutica e la determinazione del tetto di spesa per l'anno 1996, pubblicata nella *Gazzetta Ufficiale* n. 300 del 23/12/1996;

Visto il decreto del Ministro della salute dell'8 novembre 2011, registrato dall'Ufficio centrale del bilancio al registro "Visti Semplici", foglio n. 1282, in data 14 novembre 2011, con cui è stato nominato direttore generale dell'Agenzia italiana del farmaco il prof. Luca Pani, a decorrere dal 16 novembre 2011;

Visto il decreto del Ministro della salute 28 settembre 2004 che ha costituito la Commissione consultiva tecnico-scientifica dell'Agenzia italiana del farmaco;

Visto il provvedimento della Commissione Unica del Farmaco (CUF) datato 20 luglio 2000, pubblicato nella *Gazzetta Ufficiale* n. 219 del 19 settembre 2000 con errata-corrige nella *Gazzetta Ufficiale* n. 232 del 04/10/00, concernente l'istituzione dell'elenco dei medicinali innovativi la cui commercializzazione è autorizzata in altri Stati ma non

