







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:

- Stima sommaria
- Progetto Preliminare
- Progetto Esecutivo
- Studio di fattibilità
- Progetto Definitivo

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 \_\_\_\_\_

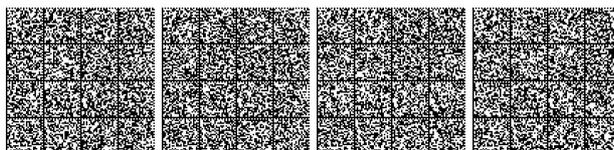
*Il rappresentante  
dell'Amministrazione Competente*

\_\_\_\_\_

*VISTO:*

*Il Commissario Delegato*

\_\_\_\_\_



**COMUNE DI.....**

n. progressivo scheda B: \_\_\_\_\_

**SCHEMA 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'**

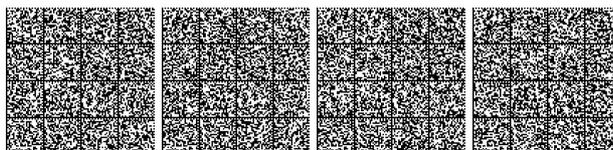
**1)** che l'immobile è ubicato in

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



(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:

- distretto**  
 **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





**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.**

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 \_\_\_\_\_

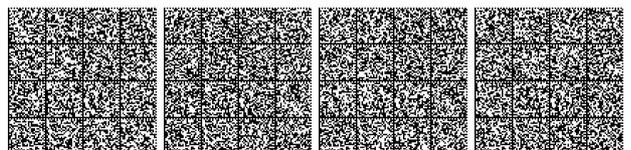
*(imprese individuali: indicare la data di inizio dell'attività, risultante dal certificato d'iscrizione)*

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

\_\_\_\_\_ 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:* \_\_\_\_\_



superficie coperta: mq \_\_\_\_\_  
superficie esterna: mq \_\_\_\_\_

note: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

2) che i danni riscontrati sono:

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

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

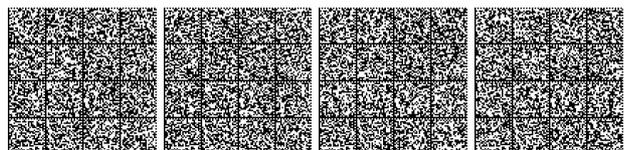
3) che da una prima sommaria valutazione:

- 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 0. Nullo 1. Leggero 2. Medio-grave 3. Gravissimo-crollo	Costo per il ripristino (in euro)
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 € \_\_\_\_\_)

- 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
- fotocopia di documento di riconoscimento in corso di validità
- altro \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

14A05666

