ALL. B4

REGIONE ABRUZZO

DIREZIONE LL.PP., AREE URBANE, SERVIZIO IDRICO INTEGRATO, MANUTENZIONE PROGRAMMATA DEL TERRITORIO – GESTIONE INTEGRATA DEI BACINI IDROGRAFICI. PROTEZIONE CIVILE. ATTIVITA' DI RELAZIONE POLITICA CON I PAESI DEL MEDITERRANEO

SERVIZIO PREVISIONE E PREVENZIONE DEI RISCHI

SCHEDA PRIVATI

P

PATRIMONIO PRIVATI

n. ____ di _____ (2)

Modello da compilare a cura del privato e da trasmettere al Comune **ENTRO 30 GIORNI** dalla data dell'evento

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 _____

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

- ☐ FRANA
- ☐ ALLUVIONE/ALLAGAMENTI
- ☐ MAREGGIATA
- ☐ NEVICATA
- ☐ GRANDINATA
- ☐ VENTO FORTE/TROMBA D'ARIA
- ☐ FULMINE
- ☐ TERREMOTO
- ☐ INCIDENTE INDUSTRIALE
- ☐ INCENDIO BOSCHIVO
- ☐ ALTRO_____

N.B. Segnare una sola casella per scheda

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 : ☐ proprietario ☐ comproprietario ☐ usufruttuario ☐ affittuario

☐ amministratore o rappresentante delegato del condominio _____

☐ 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 _____ PROV. _____

LOCALITA' _____ VIA _____

DESTINAZIONE D'USO

- ☐ Civile abitazione
  - ☐ Residenza principale / prima casa
  - ☐ Residenza secondaria
- ☐ Edificio di culto
- ☐ Agricolo-zootecnico
- ☐ Commerciale
- ☐ Turistico-ricettivo
- ☐ Produttivo
- ☐ Altro _____

STATO ATTUALE DELL'IMMOBILE	**DESCRIZIONE SINTETICA DEI DANNI**
☐ distrutto ☐ dichiarato inagibile ☐ parzialmente agibile ☐ agibile ma danneggiato ☐ altro _____	
ASSICURAZIONE I danni sono coperti da assicurazione : ☐ SI ☐ NO ☐ in parte	**COSTO PRESUNTO DEL RECUPERO DELL'EDIFICIO [A]** **€**

DOCUMENTAZIONE IN POSSESSO COMPROVANTE IL DANNO (DA INVIARE SE RICHIESTA DAL COMUNE) **:**

☐ N. _____ FOTO con DATA ☐ FATTURE (o ricevute fiscali per i lavori in economia)	☐ 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 :

☐ evacuato in località_____ dal _____ al _____

☐ a spese dell'Amministrazione Comunale o di altro Ente ☐ a spese proprie ☐ non evacuato

BENI MOBILI DANNEGGIATI (3)

I danni sono coperti da assicurazione : ☐ SI ☐ NO ☐ in parte	**ELENCO DEI BENI CON DESCRIZIONE SINTETICA DEI DANNI** (4)
(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.	**STIMA SOMMARIA DEI DANNI A BENI MOBILI [B]** **€**

(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) **:**

☐ DOCUMENTAZIONE FOTOGRAFICA con DATA ☐ DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO VALIDO

☐ PERIZIA ASSEVERATA-GIURATA obbligatoria solo se il totale dei danni supera la cifra di € 15.000, 00 per scheda

RIEPILOGO SCHEDE (P) - INVIATE	**Importo presunto di massima**
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. _____	**€**

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 impegna 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.