

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

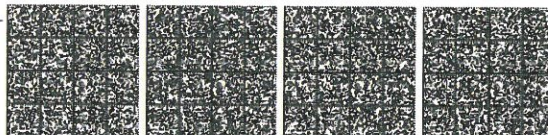
Descrizione sommaria dell'immobile

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: \_\_\_\_\_

- 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/produktive 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 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

