

# **SCHEDA A - PRIMO ACCERTAMENTO DEI DANNI**

**Da compilarsi a cura dell'Ente Richiedente**

**ENTE RICHIEDENTE** \_\_\_\_\_

**PROVINCIA** \_\_\_\_\_

**DANNI CAUSATI DAGLI EVENTI DEL** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**INVIO DEL:** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / **ORE:** \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_

## **DESCRIZIONE DEGLI EVENTI:**

| <b>TIPOLOGIA</b>  | <b>LOCALIZZAZIONE E DESCRIZIONE EVENTI</b> |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> INONDAZIONE (o evento alluvionale)         |  |
| <input type="checkbox"/> FRANA                                      |  |
| <input type="checkbox"/> GRANDINATA O TROMBA D'ARIA                 |  |
| <input type="checkbox"/> INCENDIO BOSCHIVO                          |  |
| <input type="checkbox"/> EMISSIONI (radioattive, tossiche o nocive) |  |
| <input type="checkbox"/> ESPLOSIONI IN IMPIANTI INDUSTRIALI         |  |
| <input type="checkbox"/> TERREMOTI                                  |  |
| <input type="checkbox"/> ALTRE EMERGENZE                            |  |

## **STIMA DEI DANNI**

### **DANNI AD EDIFICI ED INFRASTRUTTURE PUBBLICHE:**

| <b>TIPOLOGIA</b>                                | <b>LOCALIZZAZIONE E DESCRIZIONE DANNI</b> |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> ACQUEDOTTI E FOGNATURE |   |
| <input type="checkbox"/> BENI MOBILI            |   |
| <input type="checkbox"/> COMPARTO AGRICOLO      |   |
| <input type="checkbox"/> EDIFICI DI CULTO       |   |
| <input type="checkbox"/> EDIFICI PUBBLICI       |   |
| <input type="checkbox"/> VIABILITA'             |   |

**QUANTIFICAZIONE DI LARGA MASSIMA DEI DANNI: EURO** \_\_\_\_\_

| <b>DANNI AL TERRITORIO:</b>                                  |   |
|--|---|
| <b>TIPOLOGIA</b>   | <b>LOCALIZZAZIONE E DESCRIZIONE DANNI</b> |
| <input type="checkbox"/> COMPARTO AGRICOLO                   |   |
| <input type="checkbox"/> IDROGEOLOGICO                       |   |
| <input type="checkbox"/> PATRIMONIO BOSCHIVO                 |   |
| <input type="checkbox"/> RETE IDROGRAFICA                    |   |
| <b>QUANTIFICAZIONE DI LARGA MASSIMA DEI DANNI EURO</b> _____ |   |

| <b>INTERVENTI IN CORSO DI REALIZZAZIONE:</b> |
|--|
| <b>INTERVENTI AI SENSI DELLA L.R. 34/73</b>  |
| _____  |
| _____  |
| <b>PER UN IMPORTO PARI A €:</b> _____        |

| <b>DANNI A BENI DI PROPRIETA' PRIVATA:</b>                    |
|---|
| NUMERO ABITAZIONI DANNEGGIATE:                                |
| <input type="checkbox"/> DA 1 A 10                            |
| <input type="checkbox"/> DA 10 A 50                           |
| <input type="checkbox"/> OLTRE 50                             |
| NUMERO DELLE PERSONE EVACUATE: _____                          |
| NUMERO DEI NUCLEI FAMILIARI EVACUATI: _____                   |
| ALTRI BENI INTERESSATI: _____                                 |
| <b>QUANTIFICAZIONE DI LARGA MASSIMA DEI DANNI: EURO</b> _____ |

| <b>DANNI AD ATTIVITA' PRODUTTIVE:</b>                               |                                  |   |
|---|----------------------------------|---|
| <b>TIPOLOGIA</b>  | <b>N° DI IMPRESE DANNEGGIATE</b> | <b>QUANTIFICAZIONE DI LARGA MASSIMA DEI DANNI</b> |
| <input type="checkbox"/> AGRICOLE                                   |                                  |   |
| <input type="checkbox"/> INDUSTRIALI                                |                                  |   |
| <input type="checkbox"/> ARTIGIANALI                                |                                  |   |
| <input type="checkbox"/> COMMERCIALI                                |                                  |   |
| <input type="checkbox"/> TURISTICHE                                 |                                  |   |
| <b>TOTALE QUANTIFICAZIONE DI LARGA MASSIMA DEI DANNI EURO</b> _____ |                                  |   |

|                                   |
|-----------------------------------|
| <b>TOTALE STIMATO: EURO</b> _____ |
|-----------------------------------|

Data \_\_\_\_\_

Il Tecnico \_\_\_\_\_

**ACCERTATA LA SUSSISTENZA DEI PRESUPPOSTI E VERIFICATE LA VERIDICITA' E COMPLETEZZA DELLE DICHIARAZIONI**

Il Sindaco o il Responsabile Legale \_\_\_\_\_

N.B. I dati contenuti nella presente scheda sono stati trasmessi con mezzo informatico e si intendono finalizzati all'adozione dei provvedimenti di riconoscimento dello stato di emergenza ed all'eventuale stanziamento di contributi o altre provvidenze, statali o regionali.

Vista la necessità di disporre con urgenza dei dati necessari ai provvedimenti di cui sopra, si raccomanda di confermare la presente scheda trasmettendone copia cartacea all' Ente competente **Regione Lombardia – DG Sicurezza, Polizia Locale e Protezione Civile – Sede Territoriale della Regione Lombardia della propria provincia** – Fax della Sede Territoriale competente



# SCHEDA B1 - DANNI AD OPERE PUBBLICHE

Da compilarsi a cura dell'Ente richiedente

## RIMBORSO PER SPESE EFFETTIVAMENTE SOSTENUTE DAGLI ENTI RICHIEDENTI PER INTERVENTI URGENTI DI PRIMO SOCCORSO

ENTE RICHIEDENTE \_\_\_\_\_

PROVINCIA \_\_\_\_\_

DANNI CAUSATI DAGLI EVENTI DEL \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

LEGGE / ORDINANZA \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

### DESCRIZIONE DEGLI EVENTI VERIFICATISI IN LOCALITA' \_\_\_\_\_

| TIPOLOGIA   | LOCALIZZAZIONE E DESCRIZIONE EVENTI |
|---|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> INONDAZIONE (o evento alluvionale)         |                                     |
| <input type="checkbox"/> FRANA                                      |                                     |
| <input type="checkbox"/> GRANDINATA O TROMBA D'ARIA                 |                                     |
| <input type="checkbox"/> INCENDIO BOSCHIVO                          |                                     |
| <input type="checkbox"/> EMISSIONI (radioattive, tossiche o nocive) |                                     |
| <input type="checkbox"/> ESPLOSIONI IN IMPIANTI INDUSTRIALI         |                                     |
| <input type="checkbox"/> TERREMOTI                                  |                                     |
| <input type="checkbox"/> ALTRE EMERGENZE                            |                                     |

### DESCRIZIONE DEI DANNI E DEGLI INTERVENTI (indicare il valore approssimativo delle singole opere o beni- importi in €)

VIABILITA':

---

---

---

---

ACQUEDOTTI E FOGNATURE:

---

---

---

---

**EDIFICI PUBBLICI:**

---

---

---

---

**BENI MOBILI:**

---

---

---

---

**SPESE PER VOLONTARI ED ALLOGGIO SFOLLATI:**

---

---

---

---

**RIEPILOGO**  
(importi in EURO)

| TIPO D'INFRASTRUTTURA        | AMMONTARE DEGLI INTERVENTI |
|------------------------------|----------------------------|
| VIABILITA'                   | EURO                       |
| ACQUEDOTTI E FOGNATURE       | EURO                       |
| EDIFICI PUBBLICI             | EURO                       |
| BENI MOBILI                  | EURO                       |
| SPESE PER VOLONT. E SFOLLATI | EURO                       |
| <b>TOTALE</b>                | <b>EURO</b>                |

**L'ENTE RICHIEDENTE DICHIARA DI AVERE INOLTRATO RICHIESTA DI FINANZIAMENTO AI SENSI DELLA L.R. 34/73**

**PER UN TOTALE DI €** \_\_\_\_\_

Allegati alla domanda:

- Mappe catastali con velatura gialla della zona interessata dall'intervento  
 Fotografie

**N.B.: La concreta erogazione del contributo avverrà, nel rispetto delle norme vigenti, ad avvenuta definizione del programma definitivo, delle modalità stabilite, delle disponibilità ed in ogni caso su presentazione dei giustificativi di spesa (DETERMINE DI IMPEGNO DI SPESA, DETERMINE DI PAGAMENTO E RELATIVE FATTURE )**

Data \_\_\_\_\_ Il Tecnico \_\_\_\_\_

Accertata la sussistenza dei presupposti e verificate la veridicità e completezza delle dichiarazioni, richiede l'erogazione dei contributi indicati

Il Sindaco o Legale Rappresentante \_\_\_\_\_

# SCHEDA B2 - DANNI AD OPERE PUBBLICHE

Da compilarsi a cura dell'Ente Richiedente

## RIPRISTINO INFRASTRUTTURE PUBBLICHE

(viabilità, acquedotti, fognature ed edifici pubblici)

ENTE RICHIEDENTE \_\_\_\_\_

PROVINCIA \_\_\_\_\_

DANNI CAUSATI DAGLI EVENTI DEL \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

LEGGE / ORDINANZA \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

### DESCRIZIONE DEGLI EVENTI VERIFICATISI

NEL COMUNE : \_\_\_\_\_

IN LOCALITA': \_\_\_\_\_

| TIPOLOGIA   | LOCALIZZAZIONE E DESCRIZIONE EVENTI |
|---|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> INONDAZIONE (o evento alluvionale)         |                                     |
| <input type="checkbox"/> FRANA                                      |                                     |
| <input type="checkbox"/> GRANDINATA O TROMBA D'ARIA                 |                                     |
| <input type="checkbox"/> INCENDIO BOSCHIVO                          |                                     |
| <input type="checkbox"/> EMISSIONI (radioattive, tossiche o nocive) |                                     |
| <input type="checkbox"/> ESPLOSIONI IN IMPIANTI INDUSTRIALI         |                                     |
| <input type="checkbox"/> TERREMOTI                                  |                                     |
| <input type="checkbox"/> ALTRE EMERGENZE                            |                                     |

### DESCRIZIONE DEI DANNI SUBITI

VIABILITA': (max 150 caratteri)

---

---

---

---

ACQUEDOTTI E FOGNATURE: (max 150 caratteri)

---

---

---

---

**EDIFICI PUBBLICI: (max 150 caratteri)**

---

---

---

---

**EDIFICI DI CULTO: (max 150 caratteri)**

---

---

---

---

**DESCRIZIONE DEGLI INTERVENTI NECESSARI AL RIPRISTINO  
(Indicare solo gli interventi necessari al ritorno alla normalità)**

**VIABILITA': (max 150 caratteri)**

**VIA O LOCALITA'** \_\_\_\_\_

---

---

---

---

|  |                   |
|--|-------------------|
| Importo a base d'asta                                      | EURO _____        |
| I.V.A.   | EURO _____        |
| Art. 18, L.109/94 o spese tecniche(professionista esterno) | EURO _____        |
| Altre somme a disposizione                                 | EURO _____        |
| <b>TOTALE</b>  | <b>EURO _____</b> |

**ACQUEDOTTI E FOGNATURE: (max 150 caratteri)**

**VIA O LOCALITA'** \_\_\_\_\_

---

---

---

---

|  |                   |
|--|-------------------|
| Importo a base d'asta                                      | EURO _____        |
| I.V.A.   | EURO _____        |
| Art. 18, L.109/94 o spese tecniche(professionista esterno) | EURO _____        |
| Altre somme a disposizione                                 | EURO _____        |
| <b>TOTALE</b>  | <b>EURO _____</b> |

**EDIFICI PUBBLICI: (max 150 caratteri)**

**VIA O LOCALITA'** \_\_\_\_\_

---

---

---

---



|  |            |
|--|------------|
| Importo a base d'asta                                      | EURO _____ |
| I.V.A.   | EURO _____ |
| Art. 18, L.109/94 o spese tecniche(professionista esterno) | EURO _____ |
| Altre somme a disposizione                                 | EURO _____ |
| <b>TOTALE</b>  | EURO _____ |

**EDIFICI DI CULTO (max 150 caratteri)**  
**VIA O LOCALITA'** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

|  |            |
|--|------------|
| Importo a base d'asta                                      | EURO _____ |
| I.V.A.   | EURO _____ |
| Art. 18, L.109/94 o spese tecniche(professionista esterno) | EURO _____ |
| Altre somme a disposizione                                 | EURO _____ |
| <b>TOTALE</b>  | EURO _____ |

| <b>RIEPILOGO</b><br>(importi in EURO) |                                   |
|---------------------------------------|-----------------------------------|
| <b>TIPO D'INFRASTRUTTURA</b>          | <b>AMMONTARE DEGLI INTERVENTI</b> |
| VIABILITA'                            | EURO _____                        |
| ACQUEDOTTI E FOGNATURE                | EURO _____                        |
| EDIFICI PUBBLICI                      | EURO _____                        |
| EDIFICI DI CULTO                      | EURO _____                        |
| <b>TOTALE</b>                         | EURO _____                        |

Allegati alla domanda:

- Corografia a scala 1:10.000 con indicati i punti degli interventi
- Mappe catastali con velatura gialla della zona interessata dagli interventi
- Fotografie

**N.B.:** La concreta erogazione del contributo avverrà, nel rispetto delle norme vigenti, ad avvenuta definizione del programma definitivo, delle modalità stabilite e delle disponibilità finanziarie.

Data \_\_\_\_\_

Il Tecnico \_\_\_\_\_

Accertata la sussistenza dei presupposti e verificate la veridicità e completezza delle dichiarazioni si richiede l'erogazione dei contributi indicati

Il Sindaco o Legale Rappresentante \_\_\_\_\_



# SCHEDA B3 - DANNI AD OPERE PUBBLICHE

Da compilarsi a cura dell'Ente Richiedente

## INTERVENTI DI DIFESA DEL SUOLO

ENTE RICHIEDENTE \_\_\_\_\_

PROVINCIA \_\_\_\_\_

DANNI CAUSATI DAGLI EVENTI DEL \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

LEGGE / ORDINANZA \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

CORSO D'ACQUA IN OGGETTO: \_\_\_\_\_

LOCALITA' OGGETTO DEL DISSESTO: \_\_\_\_\_

### DESCRIZIONE DEGLI EVENTI VERIFICATISI

NEL COMUNE DI \_\_\_\_\_

IN LOCALITA' \_\_\_\_\_

| TIPOLOGIA   | LOCALIZZAZIONE E DESCRIZIONE EVENTI |
|---|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> INONDAZIONE (o evento alluvionale)         |                                     |
| <input type="checkbox"/> FRANA                                      |                                     |
| <input type="checkbox"/> GRANDINATA O TROMBA D'ARIA                 |                                     |
| <input type="checkbox"/> INCENDIO BOSCHIVO                          |                                     |
| <input type="checkbox"/> EMISSIONI (radioattive, tossiche o nocive) |                                     |
| <input type="checkbox"/> ESPLOSIONI IN IMPIANTI INDUSTRIALI         |                                     |
| <input type="checkbox"/> TERREMOTI                                  |                                     |
| <input type="checkbox"/> ALTRE EMERGENZE                            |                                     |

### TIPO DI DISSESTO:

| TIPOLOGIA                                    | LOCALIZZAZIONE E DESCRIZIONE DANNI |
|--|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> IDROGEOLOGICO       |                                    |
| <input type="checkbox"/> RETE IDROGRAFICA    |                                    |
| <input type="checkbox"/> PATRIMONIO BOSCHIVO |                                    |

## ELEMENTI DI RISCHIO (Vulnerabilità)

- R1 - AREE DISABITATE O IMPRODUTTIVE
- R2 - EDIFICI ISOLATI, INFRASTRUTTURE VIARIE MINORI, ZONE AGRICOLE
- R3 - NUCLEI ABITATI, INSEDIAMENTI INDUSTRIALI, ARTIGIANALI, COMMERCIALI, VIABILITA'
- R4 - CENTRI URBANI, GRANDI INSEDIAMENTI INDUSTRIALI, BENI ARCHITETTONICI, STORICI, ARTISTICI, PRINCIPALI STRUTTURE VIARIE, SERVIZI DI RILEVANTE INTERESSE LOCALE.

**INTERVENTI PROPOSTI in località :** \_\_\_\_\_

### 1) TIPOLOGIA DI INTERVENTO

#### Dissesto idrogeologico

- D.1 INTERVENTI DI CONSOLIDAMENTO ABITATI
- D.2 INTERVENTI SULLA RETE IDROGR. MINORE INSISTENTE SUL VERSANTE INSTABILE
- D.3 INTERVENTI DI CONSOLIDAMENTO DEI VERSANTI
- D.4 INTERVENTI DI DIFESA DALLE VALANGHE
- D.5 INTERVENTI DI FORESTAZIONE
- D.6 SISTEMAZIONI IDRAULICO-FORESTALI
- D.7 RECUPERO SUOLI ABBANDONATI E RECUPERO NATURALISTICO
- D.8 SALVAGUARDIA ECOSISTEMI VULNERABILI
- D.9 ALTRO (specificare): \_\_\_\_\_

#### Dissesto rete idrografica

- I.1 OPERE DI DIFESA ARGINALE E SPONDALE
- I.2 SISTEMAZIONI DI FOCI DI CORSI D'ACQUA
- I.3 BACINI DI LAMINAZIONE DELLE PIENE
- I.4 SCOLMATORI DI PIENE
- I.5 OPERE DIREZIONALI IN ALVEO
- I.6 OPERE DI STABILIZZAZIONE DEI PROFILI DI FONDO DEI CORSI D'ACQUA
- I.7 OPERE DI REGOLAZIONE DEI LAGHI
- I.8 INTERVENTI DI SISTEMAZIONE INTEGRATA DI ALVEI IN DISSESTO
- I.9 ALTRO (specificare): \_\_\_\_\_

|   |                   |
|---|-------------------|
| <b>2) COSTI (Stima sintetica; importi in EURO)</b>                              |                   |
| Principali categorie di lavori<br>(scavi, opere murarie, opere in pietra, ...): |                   |
| _____   | EURO _____        |
| _____   | EURO _____        |
| _____   | EURO _____        |
| _____   | EURO _____        |
| Importo a base d'asta   | EURO _____        |
| I.V.A. 20%  | EURO _____        |
| Art. 18, L.109/94 (1%) o spese tecniche (professionista esterno)                | EURO _____        |
| Altre somme a disposizione  | EURO _____        |
| <b>TOTALE</b>   | <b>EURO</b> _____ |

|  |
|--|
| <b>3) VINCOLI DA PROPORRE SUL TERRITORIO A RISCHIO</b> |
| _____  |
| _____  |
| _____  |
| _____  |
| _____  |

|  |
|--|
| <b>4) INTERVENTI DI POLIZIA IDRAULICA (Invasioni d'alveo, abusi, dissesti)</b> |
| _____  |
| _____  |
| _____  |
| _____  |
| _____  |

|                            |
|----------------------------|
| <b>5) RISULTATI ATTESI</b> |
| _____                      |
| _____                      |
| _____                      |
| _____                      |
| _____                      |

Allegati alla domanda:

- Corografia a scala 1:10.000 con indicata la località dell'intervento
- Mappe catastali con velatura gialla della zona interessata dall'intervento
- Fotografie

**N.B.: La concreta erogazione del contributo avverrà, nel rispetto delle norme vigenti, ad avvenuta definizione del programma definitivo, delle modalità stabilite e delle disponibilità finanziarie.**

Data \_\_\_\_\_ Il Tecnico \_\_\_\_\_

Accertata la sussistenza dei presupposti e verificate la veridicità e completezza delle dichiarazioni, richiede l'erogazione dei contributi indicati

Il Sindaco o Responsabile Legale \_\_\_\_\_



**SCHEDA C1 -  
SEGNALAZIONE DANNI A PRIVATI**

**INTERVENTI DIRETTI AD ASSICURARE LA PRIMA ASSISTENZA ALLE  
POPOLAZIONI COLPITE DAGLI EVENTI DEL** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Autocertificazione ai sensi dell'art.4 della L. 15/1968 e D.P.R. 445/2000  
**COMUNE DI** \_\_\_\_\_ **PROVINCIA** \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_; Cell. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_; Fax. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_

**DICHIARA  
SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'**

**1)** che il proprio nucleo familiare:  
 evacuato in località \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
a spese dell'Amministrazione Comunale o di altro Ente   
a spese proprie   
 non evacuato

è composto da:

| COGNOME E NOME | GRADO DI PARENTELA | ETA' |
|----------------|--------------------|------|
|                | Capofamiglia       |      |
|                |                    |      |
|                |                    |      |
|                |                    |      |
|                |                    |      |
|                |                    |      |
|                |                    |      |

**2)** che l'abitazione ubicata in  
via / viale / piazza \_\_\_\_\_, n. civico: \_\_\_\_\_;  
località e/o frazione: \_\_\_\_\_

di proprietà - residenza abituale / 1^ casa  
 in locazione (nome del proprietario: \_\_\_\_\_)  
 abitata ad altro titolo (nome del proprietario: \_\_\_\_\_)  
 di proprietà ma non adibita ad abitazione principale (2° casa)

E' STATA:

- distrutta**
- dichiarata inagibile**
- danneggiata**

Descrizione sommaria dell'abitazione: n. piani, n. stanze e vani accessori (es. garage, magazzini)

---

---

---

---

---

---

---

---

**3) che i danni riscontrati sono:**

**DESCRIZIONE GENERALE DEI DANNI SPECIFICANDONE LA CAUSA**  
**(ex:acqua, fango, detriti, incendio, terremoto, altro)**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**Descrizione dettagliata dei danni (con adeguata documentazione fotografica):**

**cucina**

struttura e muratura (specificare tipologia: intonaco, tappezzeria, legno, rustico, altro):

pavimento (specificare tipologia: piastrelle, parquet, marmo, moquette, rustico, altro):

serramenti :

**bagni e servizi:**

struttura e muratura (specificare tipologia):



pavimento (specificare tipologia):  
\_\_\_\_\_

serramenti:  
\_\_\_\_\_

**camere da letto:**

struttura e muratura (specificare tipologia):  
\_\_\_\_\_

pavimento (specificare tipologia):  
\_\_\_\_\_

serramenti:  
\_\_\_\_\_

**altri vani:**

soggiorno o salotto

scantinati

sottotetti

autorimessa

Specificare i danni a pavimenti, murature e serramenti (vedi categorie sopra):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**impianti tecnologici:**

impianto elettrico:  
\_\_\_\_\_

impianto idraulico e sanitario:  
\_\_\_\_\_

impianto termico:  
\_\_\_\_\_

**RIEPILOGO STIMA DEI DANNI ALL'ABITAZIONE \***  
(importi in EURO)

|                     | PAVIMENTI | MURATURA | SERRAMENTI | IMPIANTI  |           |         |
|---------------------|-----------|----------|------------|-----------|-----------|---------|
|                     |           |          |            | Elettrico | Idraulico | Termico |
| Cucina              |           |          |            |           |           |         |
| Bagni e servizi     |           |          |            |           |           |         |
| Camere da letto     |           |          |            |           |           |         |
| Soggiorno o salotto |           |          |            |           |           |         |
| Scantinati          |           |          |            |           |           |         |
| Sottotetti          |           |          |            |           |           |         |



NB. : se il totale dei danni ammonta ad una cifra superiore a € 15.000,00 , il richiedente dovrà allegare alla presente segnalazione danni una perizia asseverata-giurata del valore dei beni e dei danni subiti complessivamente, redatta da un professionista iscritto al relativo albo professionale.

Il sottoscritto dichiara, inoltre:

- Di non aver titolo a risarcimenti allo stesso titolo da compagnie assicurative
- Di aver titolo allo stesso titolo da compagnie assicurative per l'importo complessivo di Euro \_\_\_\_\_
- Che le unità immobiliari danneggiate non sono state realizzate in difformità o in assenza delle autorizzazioni o concessioni previste dalla legge
- Che il totale dei danni supera la cifra di € 15.000, 00 e pertanto allega perizia asseverata-giurata redatta da professionista al quale è stata corrisposta una parcella pari a € \_\_\_\_\_.
- Che i danni denunciati sono stati causati dall'evento del \_\_\_\_\_

**Estremi del c/c bancario o postale per l'accredito del contributo:**

ISTITUTO \_\_\_\_\_ Agenzia \_\_\_\_\_

N.c/c \_\_\_\_\_ ABI \_\_\_\_\_ CAB \_\_\_\_\_

**IL SOTTOSCRITTO PRENDE ATTO CHE LA PRESENTE SEGNALAZIONE DANNI DÀ DIRITTO ALLA POSSIBILITÀ DI ACCEDERE AL CONTRIBUTO CHE EVENTUALMENTE SARÀ EROGATO NELLA MISURA E CON MODALITÀ DA DEFINIRSI, MA NON FORNISCE GARANZIA CERTA DI EROGAZIONE, IN QUANTO SUBORDINATA ALL'EFFETTIVO STANZIAMENTO DI FONDI STATALI O REGIONALI.**

Data \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante \_\_\_\_\_

Si allega (documentazione obbligatoria):

- documentazione fotografica
- fotocopia di documento di riconoscimento in corso di validità
- perizia asseverata-giurata redatta da professionista iscritto al relativo albo professionale (obbligatoria solo per danni superiori a € 15.000,00)



**SCHEDA C2 -  
SEGNALAZIONE DANNI AD ATTIVITA' PRODUTTIVE**

**INTERVENTI DIRETTI AD ASSICURARE LA PRIMA ASSISTENZA ALLE  
POPOLAZIONI COLPITE DAGLI EVENTI DEL** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

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

**COMUNE DI** \_\_\_\_\_ **PROVINCIA** \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

**In qualità di rappresentante dell'Impresa**

(forma giuridica \_\_\_\_\_), costituita il \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Iscritta al Registro della C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_

N. di Iscrizione \_\_\_\_\_

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

**CODICE ISTAT** \_\_\_\_\_ **(da compilare obbligatoriamente dopo aver consultato l'elenco)**

Descrizione attività

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

ed iscritta all'Albo Artigiani della provincia di \_\_\_\_\_

con N di iscrizione . \_\_\_\_\_

sede dell'impresa \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. civico \_\_\_\_\_

C.a.p. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

con domicilio fiscale \_\_\_\_\_

partita I.V.A. n. \_\_\_\_\_

**DICHIARA  
SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'**

che il fabbricato

- di proprietà
- in locazione (specificare il nome del proprietario \_\_\_\_\_)

E' STATO:

- distrutto**
- dichiarato inagibile**
- danneggiato**

Descrizione sommaria del fabbricato: n. piani, n. vani ed accessori):

---

---

---

---

---

---

---

---

**DESCRIZIONE GENERALE DEI DANNI SPECIFICANDONE LA CAUSA**  
**(acqua, fango, detriti, incendio, terremoto, altro):**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**Descrizione dettagliata dei danni (con adeguata documentazione fotografica):**

- fabbricato principale:**
- struttura (specificare: pilastri, solette, ecc...): \_\_\_\_\_
- muratura (specificare tipologia): \_\_\_\_\_
- pavimento (specificare tipologia): \_\_\_\_\_
- serramenti (specificare tipologia): \_\_\_\_\_

**altri fabbricati:**

specificare i danni a strutture, muratura, pavimenti e serramenti:

---

---

---

---

---

**ripristino opere di difesa e viabilità (muri di contenimento, strade di accesso)**

---

---

---

**impianti tecnologici:**

impianto elettrico:

---

---

impianto idraulico e sanitario:

---

---

impianto termico:

---

---

**RIEPILOGO DEI DANNI AI BENI IMMOBILI (importi in Lit. x 1.000 ed EURO)\***

|                       | STRUTTURA | MURATURA | PAVIMENTI | SERRAMENTI | IMPIANTI  |           |         |
|-----------------------|-----------|----------|-----------|------------|-----------|-----------|---------|
|                       |           |          |           |            | Elettrico | Idraulico | Termico |
| Fabbricato principale |           |          |           |            |           |           |         |
| Altri fabbricati      |           |          |           |            |           |           |         |
| TOTALE                |           |          |           |            |           |           |         |

**\*N.B. : per le opere realizzate in economia saranno considerate unicamente le spese documentate da fatture, ricevute fiscali, ecc.**

**STIMA DEI DANNI A BENI MOBILI**

**(indicare il valore dei singoli beni ed allegare documentazione fotografica)  
(importi in Euro)**

Macchinari:

---

---

---

---

|                          |               |
|--------------------------|---------------|
| <input type="checkbox"/> | Attrezzature: |
|                          |               |
|                          |               |
|                          |               |
| <input type="checkbox"/> | Automezzi:    |
|                          |               |
|                          |               |
|                          |               |
| <input type="checkbox"/> | Arredi :      |
|                          |               |
|                          |               |
|                          |               |
| <input type="checkbox"/> | Scorte        |
|                          |               |
|                          |               |
|                          |               |

**RIEPILOGO STIMA DEI DANNI A BENI MOBILI**  
(importi in EURO)

|               | VALORE STIMATO |
|---------------|----------------|
| Macchinari    | EURO           |
| Attrezzature  | EURO           |
| Automezzi     | EURO           |
| Arredi        | EURO           |
| Scorte        | EURO           |
| <b>TOTALE</b> | <b>EURO</b>    |

**N.B.: le categorie di beni in oggetto di contributo potranno essere diversamente determinate all'interno delle Ordinanze emesse.**

Il sottoscritto

**DICHIARA**

che, salva ogni stima ulteriore, da una prima sommaria valutazione, i danni sopra descritti possono essere così complessivamente quantificati:

- **danni ai fabbricati** **EURO** \_\_\_\_\_

- **danni ai beni mobili** **EURO** \_\_\_\_\_

**Totale DANNI** **EURO** \_\_\_\_\_



NB. : se il totale dei danni ammonta ad una cifra superiore a € 15.000,00 , il richiedente dovrà allegare alla presente segnalazione danni, una perizia asseverata-giurata del valore dei beni e dei danni subiti complessivamente, redatta da un professionista iscritto al relativo albo professionale.

Il sottoscritto dichiara, inoltre:

- Di non aver titolo a risarcimenti allo stesso titolo da compagnie assicurative
- Di aver titolo allo stesso titolo da compagnie assicurative per l'importo complessivo di Euro \_\_\_\_\_
- Che le unità immobiliari danneggiate non sono state realizzate in difformità o in assenza delle autorizzazioni o concessioni previste dalla legge
- Che il totale dei danni supera la cifra di € 15.000, 00 e pertanto si impegna a presentare perizia asseverata-giurata redatta da professionista al quale è stata corrisposta una parcella pari a € \_\_\_\_\_.

**N.B. :L'obbligo di presentazione della perizia è subordinata all'effettivo stanziamento di fondi a ristoro dei danni.**

- Che i danni denunciati sono stati causati dall'evento del \_\_\_\_\_

**Estremi del c/c bancario o postale per l'accredito del contributo:**

ISTITUTO \_\_\_\_\_ Agenzia \_\_\_\_\_

N.c/c \_\_\_\_\_ ABI \_\_\_\_\_ CAB \_\_\_\_\_

**IL SOTTOSCRITTO PRENDE ATTO CHE LA PRESENTE SEGNALAZIONE DANNI DÀ DIRITTO ALLA POSSIBILITÀ DI ACCEDERE AL CONTRIBUTO CHE EVENTUALMENTE SARÀ EROGATO NELLA MISURA E CON MODALITÀ DA DEFINIRSI, MA NON FORNISCE GARANZIA CERTA DI EROGAZIONE, IN QUANTO SUBORDINATA ALL'EFFETTIVO STANZIAMENTO DI FONDI STATALI O REGIONALI.**

Data \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante \_\_\_\_\_

Si allega (documentazione obbligatoria):

- documentazione fotografica
- fotocopia di documento di riconoscimento in corso di validità
- eventuale perizia asseverata-giurata redatta da professionista iscritto al relativo albo professionale (obbligatoria solo per danni superiori a € 15.000,00). N.B.: L'obbligo di presentazione della perizia è subordinata all'effettivo stanziamento di fondi a ristoro dei danni.



**PROSPETTO RIEPILOGATIVO D1 - DAMNI OCCORSI A PRIVATI CITTADINI**

ENTE RICHIEDENTE: \_\_\_\_\_

| N. | NOME E COGNOME E INDIRIZZO DI RESIDENZA | INDIRIZZO BENE DANNEGGIATO | NUCLEO FAMILIARE EVAGUATO | N. COMPONENTI NUCLEO FAMILIARE | PROPRIETA'                                  |  |                              |                              | TIPOLOGIA DANNO |                           |                  | STIMA DAMNI                   |                              |                            | CONTRIBUTI DA DETRARRE                |   | EVENTUALE CONTRIBUTO AMMISSIBILE E= A+B-C-D-E |
|----|---|----------------------------|---------------------------|--------------------------------|---|--|------------------------------|------------------------------|-----------------|---------------------------|------------------|-------------------------------|------------------------------|----------------------------|---------------------------------------|---|---|
|    |   |                            |                           |                                | CASA DI PROPRIETA' OVE ABITUAMENTE (1) CASI | CASA DI PROPRIETA' OVE NON RESIDE (2) CASI | CASA ABITATA AD ALTRO TITOLO | CASA OVE RESIDE IN LOCAZIONE | CASA DISTRUTTA  | CASA DICHIARATA INAGIBILE | CASA DANNEGGIATA | TOTALE DAMNI ALL'ABITAZIONE A | TOTALE DAMNI A BENI MOBILI B | COSTO PERIZIA ASSEVERATA C | EVENTUALE RISARCIMENTO ASSICURATIVO D | EVENTUALI CONTRIBUTI GIA' ASSEGNATI DA ENTI E |   |
| 1  |   |                            |                           |                                |   |  |                              |                              |                 |                           |                  |                               |                              |                            |                                       |   |   |
| 2  |   |                            |                           |                                |   |  |                              |                              |                 |                           |                  |                               |                              |                            |                                       |   |   |
| 3  |   |                            |                           |                                |   |  |                              |                              |                 |                           |                  |                               |                              |                            |                                       |   |   |
| 4  |   |                            |                           |                                |   |  |                              |                              |                 |                           |                  |                               |                              |                            |                                       |   |   |
| 5  |   |                            |                           |                                |   |  |                              |                              |                 |                           |                  |                               |                              |                            |                                       |   |   |
| 6  |   |                            |                           |                                |   |  |                              |                              |                 |                           |                  |                               |                              |                            |                                       |   |   |
| 7  |   |                            |                           |                                |   |  |                              |                              |                 |                           |                  |                               |                              |                            |                                       |   |   |
| 8  |   |                            |                           |                                |   |  |                              |                              |                 |                           |                  |                               |                              |                            |                                       |   |   |
| 9  |   |                            |                           |                                |   |  |                              |                              |                 |                           |                  |                               |                              |                            |                                       |   |   |
| 10 |   |                            |                           |                                |   |  |                              |                              |                 |                           |                  |                               |                              |                            |                                       |   |   |
| 11 |   |                            |                           |                                |   |  |                              |                              |                 |                           |                  |                               |                              |                            |                                       |   |   |
| 12 |   |                            |                           |                                |   |  |                              |                              |                 |                           |                  |                               |                              |                            |                                       |   |   |
| 13 |   |                            |                           |                                |   |  |                              |                              |                 |                           |                  |                               |                              |                            |                                       |   |   |
| 14 |   |                            |                           |                                |   |  |                              |                              |                 |                           |                  |                               |                              |                            |                                       |   |   |
| 15 |   |                            |                           |                                |   |  |                              |                              |                 |                           |                  |                               |                              |                            |                                       |   |   |
| 16 |   |                            |                           |                                |   |  |                              |                              |                 |                           |                  |                               |                              |                            |                                       |   |   |
| 17 |   |                            |                           |                                |   |  |                              |                              |                 |                           |                  |                               |                              |                            |                                       |   |   |
| 18 |   |                            |                           |                                |   |  |                              |                              |                 |                           |                  |                               |                              |                            |                                       |   |   |
| 19 |   |                            |                           |                                |   |  |                              |                              |                 |                           |                  |                               |                              |                            |                                       |   |   |

DATA DI INVIO \_\_\_\_\_ IL TECNICO \_\_\_\_\_

ACCERTATA LA SUSSISTENZA DEI PRESUPPOSTI E VERIFICATO IL NESSO DI CAUSALITA' TRA DAMNI SEGNALATI ED EVENTO VERIFICATOSI IN DATA \_\_\_\_\_

IL SINDACO O IL LEGALE RAPPRESENTANTE \_\_\_\_\_

**PROSPETTO RIEPILOGATIVO D2 - DANNI AD ATTIVITA' ECONOMICHE E PRODUTTIVE**

ENTE RICHIEDENTE: \_\_\_\_\_

| N. | NOME E COGNOME E INDIRIZZO DI RESIDENZA | DENOMINAZIONE IMPRESA | DATI ISCRIZIONE CC.I.AA | DATI ISCRIZIONE ALBO ARTIGIANI | COD ISTAT | PROPRIETA'               |                                  | TIPOLOGIA DANNO      |                                 |                        |                              | STIMA DANNI                  |                            |                                       | CONTRIBUTI DA DETRARRE                        |  | EVENTUALE CONTRIBUTO AMMISSIBILE E= A+B-C-D-E |
|----|---|-----------------------|-------------------------|--------------------------------|-----------|--------------------------|----------------------------------|----------------------|---------------------------------|------------------------|------------------------------|------------------------------|----------------------------|---------------------------------------|---|--|---|
|    |   |                       |                         |                                |           | FABBRICATO DI PROPRIETA' | FABBRICATO CONCESSO IN LOCAZIONE | FABBRICATO DISTRUTTO | FABBRICATO DICHARATO INACIIBILE | FABBRICATO DANNEGGIATO | TOTALE DANNI AI FABBRICATI A | TOTALE DANNI A BENI MOBILI B | COSTO PERIZIA ASSEVERATA C | EVENTUALE RISARCIMENTO ASSICURATIVO D | EVENTUALI CONTRIBUTI GIA' ASSEGNATI DA ENTI E |  |   |
| 1  |   |                       |                         |                                |           |                          |                                  |                      |                                 |                        |                              |                              |                            |                                       |   |  |   |
| 2  |   |                       |                         |                                |           |                          |                                  |                      |                                 |                        |                              |                              |                            |                                       |   |  |   |
| 3  |   |                       |                         |                                |           |                          |                                  |                      |                                 |                        |                              |                              |                            |                                       |   |  |   |
| 4  |   |                       |                         |                                |           |                          |                                  |                      |                                 |                        |                              |                              |                            |                                       |   |  |   |
| 5  |   |                       |                         |                                |           |                          |                                  |                      |                                 |                        |                              |                              |                            |                                       |   |  |   |
| 6  |   |                       |                         |                                |           |                          |                                  |                      |                                 |                        |                              |                              |                            |                                       |   |  |   |
| 7  |   |                       |                         |                                |           |                          |                                  |                      |                                 |                        |                              |                              |                            |                                       |   |  |   |
| 8  |   |                       |                         |                                |           |                          |                                  |                      |                                 |                        |                              |                              |                            |                                       |   |  |   |
| 9  |   |                       |                         |                                |           |                          |                                  |                      |                                 |                        |                              |                              |                            |                                       |   |  |   |
| 10 |   |                       |                         |                                |           |                          |                                  |                      |                                 |                        |                              |                              |                            |                                       |   |  |   |
| 11 |   |                       |                         |                                |           |                          |                                  |                      |                                 |                        |                              |                              |                            |                                       |   |  |   |
| 12 |   |                       |                         |                                |           |                          |                                  |                      |                                 |                        |                              |                              |                            |                                       |   |  |   |
| 13 |   |                       |                         |                                |           |                          |                                  |                      |                                 |                        |                              |                              |                            |                                       |   |  |   |
| 14 |   |                       |                         |                                |           |                          |                                  |                      |                                 |                        |                              |                              |                            |                                       |   |  |   |
| 15 |   |                       |                         |                                |           |                          |                                  |                      |                                 |                        |                              |                              |                            |                                       |   |  |   |
| 16 |   |                       |                         |                                |           |                          |                                  |                      |                                 |                        |                              |                              |                            |                                       |   |  |   |
| 17 |   |                       |                         |                                |           |                          |                                  |                      |                                 |                        |                              |                              |                            |                                       |   |  |   |
| 18 |   |                       |                         |                                |           |                          |                                  |                      |                                 |                        |                              |                              |                            |                                       |   |  |   |
| 19 |   |                       |                         |                                |           |                          |                                  |                      |                                 |                        |                              |                              |                            |                                       |   |  |   |

DATA DI INVIO \_\_\_\_\_

IL TECNICO \_\_\_\_\_

ACCERTATA LA SUSSISTENZA DEI PRESUPPOSTI E VERIFICATO IL NESSO DI CAUSALITA' TRA DANNI SEGNALATI ED EVENTO VERIFICATOSI IN DATA \_\_\_\_\_

IL SINDACO O IL LEGALE RAPPRESENTANTE \_\_\_\_\_