



**DOMANDA DI CONTRIBUTO
PER DANNI DA EVENTO CALAMITOSO
A BENI IMMOBILI E MOBILI A USO PRODUTTIVO**
Ai sensi della Direttiva Regionale approvata con D.G.R. n 1565 del 30/07/2004

EVENTO CALAMITOSO ¹			
VERIFICATOSI IL			
COMUNE		PROVINCIA	

¹ ad esempio: nubifragio, grandinata, tromba d'aria, frana, etc.

Al Sindaco del Comune di _____

IL SOTTOSCRITTO
(COGNOME E NOME)

CHIEDE

(barrare la casella che ricorre)

- IL CONTRIBUTO PER LA DEMOLIZIONE, LA RICOSTRUZIONE, LA NUOVA COSTRUZIONE O L'ACQUISTO DI UNA NUOVA UNITA' IMMOBILIARE
- IL CONTRIBUTO PER IL RIPRISTINO DELL'UNITA' IMMOBILIARE DANNEGGIATA
- IL CONTRIBUTO PER L'ACQUISTO E IL RIPRISTINO DEI BENI MOBILI E BENI MOBILI REGISTRATI DISTRUTTI O DANNEGGIATI

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, il sottoscritto consapevole delle conseguenze previste agli artt. 75 e 76 del medesimo D.P.R., per chi attesta il falso, sotto la propria responsabilità

DICHIARA QUANTO SEGUE *

* NB: ai fini dell'ammissibilità della presente domanda, compilare integralmente tutti i campi e barrare sempre la/e casella/e che ricorre/ono in base al contributo richiesto e al titolo del richiedente.

SEZIONE I - DATI GENERALI

DATI RELATIVI AL RICHIEDENTE	
NATO A	IL ____/____/____
RESIDENTE A	
VIA/PIAZZA	N. _____
CODICE FISCALE	TEL. _____

TITOLO DEL RICHIEDENTE
<input type="checkbox"/> PROPRIETARIO DELL'UNITA' IMMOBILIARE destinata all'esercizio dell'attività produttiva
<input type="checkbox"/> PROPRIETARIO DEI BENI MOBILI destinati all'esercizio dell'attività produttiva
<input type="checkbox"/> PROPRIETARIO DEI BENI MOBILI REGISTRATI destinati all'esercizio dell'attività produttiva
<input type="checkbox"/> LEGALE RAPPRESENTANTE/ TITOLARE dell'attività produttiva

DATI RELATIVI ALL'ATTIVITA' PRODUTTIVA	
DENOMINAZIONE	
SEDE LEGALE VIA	N. _____
COMUNE	PROVINCIA _____
CODICE FISCALE/ PARTITA IVA	
ALBO ISCRIZIONE	N. _____
CCIAA DI	N. _____

da compilare solo a cura del legale rappresentante/ titolare dell'attività produttiva

TIPOLOGIA DI ATTIVITA' PRODUTTIVA
<input type="checkbox"/> IMPRESA
<input type="checkbox"/> STUDIO PROFESSIONALE
<input type="checkbox"/> ENTE NON COMMERCIALE → INDICARE SE L'ATTIVITA' COMMERCIALE SUSSIDIARIA E STRUMENTALE ALL'ESERCIZIO DELL'ATTIVITA' PRINCIPALE RISULTA DA: <input type="checkbox"/> ATTO COSTITUTIVO <input type="checkbox"/> STATUTO <input type="checkbox"/> SCRITTURE CONTABILI

da compilare solo a cura del legale rappresentante/ titolare dell'attività produttiva

SETTORE DI APPARTENENZA	
<input type="checkbox"/> ARTIGIANATO	<input type="checkbox"/> ALLEVAMENTO
<input type="checkbox"/> COMMERCIO E SERVIZI	<input type="checkbox"/> ALBERGHIERO
<input type="checkbox"/> INDUSTRIA	<input type="checkbox"/> LIBERA PROFESSIONE(specificare)
<input type="checkbox"/> AGROINDUSTRIALE

SEZIONE I - DATI GENERALI

da compilare solo a cura del legale rappresentante/ titolare dell'attività produttiva

PROPRIETA'	
L'UNITA' IMMOBILIARE E' DI PROPRIETA'	
<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO → indicare i dati relativi al proprietario
PROPRIETARIO	<input type="text"/>
CODICE FISCALE	<input type="text"/>
I BENI MOBILI E MOBILI REGISTRATI SONO DI PROPRIETA'	
<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> SI, IN PARTE <input type="checkbox"/> NO → indicare i dati relativi al proprietario
PROPRIETARIO	<input type="text"/>
CODICE FISCALE	<input type="text"/>
A CARICO DELL'IMPRESA SONO IN ATTO PROCEDURE CONCORSUALI	
<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

DATI CATASTALI DELL'UNITA' IMMOBILIARE	
CENSITA AL NUOVO CATASTO EDILIZIO URBANO (N.C.E.U) DI	
COMUNE	<input type="text"/>
FOGLIO	<input type="text"/> MAPPALE <input type="text"/>
SUB	<input type="text"/> ZONA <input type="text"/>
VIA/PIAZZA	<input type="text"/> N. <input type="text"/>
DESTINATA A	<input type="checkbox"/> SEDE LEGALE <input type="checkbox"/> SEDE OPERATIVA
In caso di unità immobiliari distrutte indicare → SUPERFICIE <input type="text"/> MQ	
L'UNITA' IMMOBILIARE E' STATA EDIFICATA NEL RISPETTO DELLE DISPOSIZIONI DI LEGGE OVVERO LE PRESCRITTE AUTORIZZAZIONI O CONCESSIONI SONO STATE CONSEGUITE IN SANATORIA AI SENSI DELLA NORMATIVA VIGENTE	
<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

SEZIONE II - UNITA' IMMOBILIARE DISTRUTTA

SPESE DA SOSTENERE oppure **SPESE GIA' SOSTENUTE**

- DEMOLIZIONE
- ACQUISTO NUOVA UNITA' IMMOBILIARE
- RICOSTRUZIONE STESSA UNITA' IMM.
- COSTRUZIONE NUOVA UNITA' IMM.

€	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>	€	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>
€	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>	€	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>
€	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>	€	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>
€	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>	€	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>
€	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>	€	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>

TOTALE SEZIONE II

compilare in caso di spese già sostenute alla data di presentazione della domanda

DATI CATASTALI DELLA NUOVA UNITA' IMMOBILIARE	
CENSITA AL NUOVO CATASTO EDILIZIO URBANO (N.C.E.U) DI	
COMUNE	<input type="text"/>
FOGLIO	<input type="text"/>
MAPPALE	<input type="text"/>
SUB	<input type="text"/>
ZONA	<input type="text"/>
VIA/PIAZZA	<input type="text"/>
N.	<input type="text"/>
SUPERFICIE	<input type="text"/> MQ
<p>L'UNITA' IMMOBILIARE E' STATA EDIFICATA NEL RISPETTO DELLE DISPOSIZIONI DI LEGGE OVVERO LE PRESCRITTE AUTORIZZAZIONI O CONCESSIONI SONO STATE CONSEGUITE IN SANATORIA AI SENSI DELLA NORMATIVA VIGENTE</p> <p><input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p>	

SEZIONE III - UNITA' IMMOBILIARE DANNEGGIATA (COME DA PERIZIA ASSEVERATA)

SPESE DA SOSTENERE

oppure

SPESE GIA' SOSTENUTE

ELEMENTI STRUTTURALI E DI FINITURA

TETTO/COPERTURA

€

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 ,

--	--

€

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 ,

--	--

MURATURE

€

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 ,

--	--

€

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 ,

--	--

SOLAI/SOTTOFONDI/PAVIMENTAZIONI

€

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 ,

--	--

€

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 ,

--	--

INTONACI/IMBIANCATURA

€

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 ,

--	--

€

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 ,

--	--

INFISSI/PARAPETTI

€

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 ,

--	--

€

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 ,

--	--

SCALE

€

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 ,

--	--

€

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 ,

--	--

FONDAZIONI

€

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 ,

--	--

€

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 ,

--	--

TOTALE EL. STRUTTURALI E DI FIN.

€

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 ,

--	--

€

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 ,

--	--

IMPIANTI TECNOLOGICI

TERMICO

€

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 ,

--	--

€

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 ,

--	--

ELETTRICO

€

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 ,

--	--

€

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 ,

--	--

IDRO-SANITARIO

€

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 ,

--	--

€

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 ,

--	--

FOGNARIO

€

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 ,

--	--

€

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 ,

--	--

TELEFONICO

€

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 ,

--	--

€

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 ,

--	--

ASCENSORE

€

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 ,

--	--

€

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 ,

--	--

TOTALE IMPIANTI TECNOLOGICI

€

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 ,

--	--

€

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 ,

--	--

RIMOZIONE MATERIALE

SOVRALLUVIONALE E DETRITICO

€

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 ,

--	--

€

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 ,

--	--

COSTO PERIZIA ASSEVERATA

€

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 ,

--	--

€

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 ,

--	--

TOTALE SEZIONE III

€

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 ,

--	--

€

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 ,

--	--

SEZIONE IV - BENI MOBILI E MOBILI REGISTRATI

SPESE DA SOSTENERE

oppure

SPESE GIA' SOSTENUTE

BENI MOBILI

IMPIANTI / MACCHINARI (specificare)

.....	€							,			€							,		
.....	€							,			€							,		
.....	€							,			€							,		

ATTREZZATURE (specificare)

.....	€							,			€							,		
.....	€							,			€							,		
.....	€							,			€							,		

SCORTE (specificare)

.....	€							,			€							,		
.....	€							,			€							,		
.....	€							,			€							,		
.....	€							,			€							,		

ARREDI (specificare)

.....	€							,			€							,		
.....	€							,			€							,		
.....	€							,			€							,		
.....	€							,			€							,		

TOTALE BENI MOBILI

€								,			€							,		
---	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	---	--	--	--	--	--	--	---	--	--

BENI MOBILI REGISTRATI (specificare)

.....	€							,			€							,		
.....	€							,			€							,		
.....	€							,			€							,		

TOTALE BENI MOBILI REGISTRATI

€								,			€							,		
---	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	---	--	--	--	--	--	--	---	--	--

TOTALE SEZIONE IV

€								,			€							,		
---	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	---	--	--	--	--	--	--	---	--	--

SEZIONE V - INDENNIZZI ASSICURATIVI E CONTRIBUTI DI ALTRI ENTI PUBBLICI

INDENNIZZI ASSICURATIVI UNITA' IMMOBILIARE	
L'UNITA' IMMOBILIARE E' COPERTA DA POLIZZA ASSICURATIVA	
<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI → indicare i seguenti dati
	INDENNIZZO PERCEPITO* € <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>
	QUOTA PREMI ASSICURATIVI * € <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>

INDENNIZZI ASSICURATIVI BENI MOBILI E BENI MOBILI REGISTRATI	
I BENI MOBILI E I BENI MOBILI REGISTRATI SONO COPERTI DA POLIZZA ASSICURATIVA	
<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI → indicare i seguenti dati
	INDENNIZZO PERCEPITO* € <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>
	QUOTA PREMI ASSICURATIVI * € <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>

***NOTA BENE** Indicare unicamente la quota dei premi assicurativi relativa al rischio per danni da eventi calamitosi/ naturali, comprensiva della corrispondente quota di accessori, diritti e imposte, versata nel quinquennio precedente all'evento.

L'indennizzo percepito e la quota dei premi versata devono risultare dalla dichiarazione della compagnia assicuratrice.

In mancanza della dichiarazione della compagnia assicuratrice alla data di presentazione della presente domanda, il sottoscritto si impegna a trasmetterla al comune non appena disponibile e comunque non oltre i termini previsti dalla Direttiva Regionale per la presentazione della documentazione di spesa

CONTRIBUTI DI ALTRI ENTI PUBBLICI	
SONO STATE PRESENTATE PER LO STESSO EVENTO DOMANDE PRESSO ALTRI ENTI PUBBLICI	
<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI → indicare l'ente pubblico <input type="text"/>
IL CONTRIBUTO E' GIA' STATO PERCEPITO	
<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI → indicare l'importo € <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>

PRECEDENTI DOMANDE DI CONTRIBUTO PRESENTATE PRESSO LO STESSO COMUNE

E' STATA PRESENTATA UNA PRECEDENTE DOMANDA DI CONTRIBUTO PER DANNI CONSEGUENTI AD UN ALTRO EVENTO CALAMITOSO

SI *

NO

*** qualora operi il divieto di cumulo previsto dalla Direttiva Regionale, sottoscrivere, ai fini dell'ammissibilità della presente domanda, la seguente dichiarazione di rinuncia.**

IL SOTTOSCRITTO RINUNCIA ESPRESSAMENTE ALLA PRECEDENTE DOMANDA DI CONTRIBUTO

FIRMA _____

IL SOTTOSCRITTO ALLEGA ALLA PRESENTE DOMANDA

PERIZIA ASSEVERATA SOTTOSCRITTA DA PROFESSIONISTA ABILITATO

DICHIARAZIONE DELLA COMPAGNIA ASSICURATRICE ATTESTANTE L'INDENNIZZO E LA QUOTA DEI PREMI ATTINENTE I RISCHI DA EVENTI CALAMITOSI/NATURALI, COMPENSIVA DELLA CORRISPONDENTE QUOTA PARTE DI ACCESSORI, DIRITTI E IMPOSTE VERSATA DAL CONTRAENTE/ASSICURATO

AI SENSI E PER GLI EFFETTI DI CUI ALL'ART. 10 DELLA LEGGE 31 DICEMBRE 1996, n. 675 E SUCCESSIVE MODIFICHE, IL SOTTOSCRITTO DICHIARA DI ESSERE INFORMATO CHE I DATI SARANNO TRATTATI, ANCHE CON STRUMENTI INFORMATICI, ESCLUSIVAMENTE NELL'AMBITO DEL PROCEDIMENTO PER IL QUALE LA PRESENTE DICHIARAZIONE VIENE RESA E CHE AL RIGUARDO GLI COMPETONO TUTTI I DIRITTI PREVISTI DALL'ART. 13 DELLA MEDESIMA LEGGE.

data _____

Firma del dichiarante _____

N.B. Qualora la presente domanda non venga sottoscritta davanti ad un pubblico ufficiale del Comune abilitato a riceverla, ma venga presentata da terzi o spedita tramite posta, alla domanda dovrà essere allegata la fotocopia di un documento di identità del dichiarante in corso di validità.