# COMUNE DI PADENGHE SUL GARDA

**Committente:** *"Unione dei Comuni della Valtenesi"* – Via Gassman, 25 - 25080 – Manerba del Garda (BS)

## PIANO DI EMERGENZA COMUNALE DI PADENGHE SUL GARDA (BS)

## AGGIORNAMENTO 2019

## Allegato 3: Schede RA.S.DA. (Segnalazione danni e gestione post emergenza)

Prima stesura

Versione: rev00

**Pisogne, Febbraio 2019**

ORDINE DEI GEOLOGI della LOMBARDIA
FABIO FENAROLI
geologo specialista
Albo n. 1605 AP
sezione A

Geol. Fabio Fenaroli

Via Giuseppe Palini, 5
25055 Pisogne (BS)
cell. 328.059.00.24
geologo.fenaroli@gmail.com

GEOLOGO
FABIO
FENAROLI

## DANNI AL TERRITORIO:

| TIPOLOGIA | LOCALIZZAZIONE E DESCRIZIONE DANNI |
|---|---|
| ❑ COMPARTO AGRICOLO | |
| ❑ IDROGEOLOGICO | |
| ❑ PATRIMONIO BOSCHIVO | |
| ❑ RETE IDROGRAFICA | |

**QUANTIFICAZIONE DI LARGA MASSIMA DEI DANNI EURO_____**

## INTERVENTI IN CORSO DI REALIZZAZIONE:

**INTERVENTI AI SENSI DELLA L.R. 34/73**

_____

_____

_____

**PER UN IMPORTO PARI A €**: _____

## DANNI A BENI DI PROPRIETA' PRIVATA:

NUMERO ABITAZIONI DANNEGGIATE:

❑ DA 1 A 10

❑ DA 10 A 50

❑ OLTRE 50

NUMERO DELLE PERSONE EVACUATE:_____

NUMERO DEI NUCLEI FAMILIARI EVACUATI:_____

ALTRI BENI INTERESSATI: _____

**QUANTIFICAZIONE DI LARGA MASSIMA DEI DANNI: EURO_____**

## DANNI AD ATTIVITA' PRODUTTIVE:

| TIPOLOGIA | N° DI IMPRESE DANNEGGIATE | QUANTIFICAZIONE DI LARGA MASSIMA DEI DANNI |
|---|---|---|
| ❑ AGRICOLE | | |
| ❑ INDUSTRIALI | | |
| ❑ ARTIGIANALI | | |
| ❑ COMMERCIALI | | |
| ❑ TURISTICHE | | |

**TOTALE QUANTIFICAZIONE DI LARGA MASSIMA DEI DANNI EURO_____**

## TOTALE STIMATO: EURO_____

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 EFETTIVAMENTE 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 |
|---|---|
| ❑ INONDAZIONE (o evento alluvionale) | |
| ❑ FRANA | |
| ❑ GRANDINATA O TROMBA D'ARIA | |
| ❑ INCENDIO BOSCHIVO | |
| ❑ EMISSIONI (radioattive, tossiche o nocive) | |
| ❑ ESPLOSIONI IN IMPIANTI INDUSTRIALI | |
| ❑ TERREMOTI | |
| ❑ 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 |
| **TOTALE** | **EURO** |

❑ **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 |
|---|---|
| ❑ INONDAZIONE (o evento alluvionale) | |
| ❑ FRANA | |
| ❑ GRANDINATA O TROMBA D'ARIA | |
| ❑ INCENDIO BOSCHIVO | |
| ❑ EMISSIONI (radioattive, tossiche o nocive) | |
| ❑ ESPLOSIONI IN IMPIANTI INDUSTRIALI | |
| ❑ TERREMOTI | |
| ❑ 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_____ |
| TOTALE | EURO_____ |

❑ **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_____ |
| TOTALE | EURO_____ |

❑ **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_____ |
| TOTALE | 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_____ |
| TOTALE | EURO_____ |

**RIEPILOGO**
(importi in EURO)

| TIPO D'INFRASTRUTTURA | AMMONTARE DEGLI INTERVENTI |
|---|---|
| VIABILITA' | EURO |
| ACQUEDOTTI E FOGNATURE | EURO |
| EDIFICI PUBBLICI | EURO |
| EDIFICI DI CULTO | EURO |
| **TOTALE** | 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 veridicita' 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 |
|---|---|
| ❑ INONDAZIONE (o evento alluvionale) | |
| ❑ FRANA | |
| ❑ GRANDINATA O TROMBA D'ARIA | |
| ❑ INCENDIO BOSCHIVO | |
| ❑ EMISSIONI (radioattive, tossiche o nocive) | |
| ❑ ESPLOSIONI IN IMPIANTI INDUSTRIALI | |
| ❑ TERREMOTI | |
| ❑ ALTRE EMERGENZE | |

## TIPO DI DISSESTO:

| TIPOLOGIA | LOCALIZZAZIONE E DESCRIZIONE DANNI |
|---|---|
| ❑ IDROGEOLOGICO | |
| ❑ RETE IDROGRAFICA | |
| ❑ 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):_____

**2) COSTI (Stima sintetica; importi in EURO)**

Principali categorie di lavori
(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_____ |
| **TOTALE** | **EURO_____** |

**3) VINCOLI DA PROPORRE SUL TERRITORIO A RISCHIO**

_____
_____
_____
_____
_____

**4) INTERVENTI DI POLIZIA IDRAULICA (Invasioni d'alveo, abusi, dissesti)**

_____
_____
_____
_____
_____

**5) RISULTATI ATTESI**

_____
_____
_____
_____
_____

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 | | | | | | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Autorimessa | | | | | | |
| **TOTALE** | | | | | | |

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

## STIMA DEI DANNI A BENI MOBILI

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

- ❑ Arredamenti:

  _____
  _____
  _____
  _____

- ❑ Elettrodomestici di prima necessità:

  _____
  _____
  _____
  _____

- ❑ Altri beni:

  _____
  _____
  _____

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

| | VALORE STIMATO |
|---|---|
| Arredamenti | EURO |
| Elettrodomestici di prima necessità | EURO |
| Autoveicoli e mezzi di trasporto vari | EURO |
| Altri beni e suppellettili | EURO |
| **TOTALE** | EURO |

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

Il sottoscritto

## DICHIARA

che da una prima sommaria valutazione i danni sopra descritti possono essere così complessivamente quantificati :

**- TOTALE danni all'abitazione** **EURO**_____

**- TOTALE 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 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 ala 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:

_____
_____
_____
_____

❑ Attrezzature:

_____
_____
_____
_____

❑ Automezzi :

_____
_____
_____
_____

❑ Arredi :

_____
_____
_____
_____

❑ Scorte

_____
_____
_____
_____

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

| | VALORE STIMATO |
|---|---|
| Macchinari | EURO |
| Attrezzature | EURO |
| Automezzi | EURO |
| Arredi | EURO |
| Scorte | EURO |
| TOTALE | EURO |

**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.

REGIONE LOMBARDIA EVENTI CALAMITOSI DEL _____

# PROSPETTO RIEPILOGATIVO D1 - DANNI OCCORSI A PRIVATI CITTADINI

**ENTE RICHIEDENTE: _____**

| | | | | | PROPRIETA' | | | | TIPOLOGIA DANNO | | | STIMA DANNI | | | CONTRIBUTI DA DETRARRE | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| N. | NOME E COGNOME E INDIRIZZO DI RESIDENZA | INDIRIZZO BENE DANNEGGIATO | NUCLEO FAMILIARE EVAQUATO | N. COMPONENTI NUCLEO FAMILIARE | CASA DI PROPRIETA' OVE RISIEDE ABITUALMENTE (1°CASA) | CASA DI PROPRIETA' OVE NON RESIEDE (2° CASA) | CASA ABITATA AD ALTRO TITOLO | CASA OVE RISIEDE IN LOCAZIONE | CASA DISTRUTTA | CASA DICHIARATA INAGIBILE | CASA DANNEGGIATA | TOTALE DANNI ALL'ABITAZIONE A | TOTALE DANNI A BENI MOBILI B | COSTO PERIZIA ASSEVERATA C | EVENTUALE RISARCIMENTO ASSICURATIVO D | EVENTUALI CONTRIBUTI GIA' ASSEGNATI DA ENTI E | ***EVENTUALE CONTRIBUTO AMMISSIBILE E= A+B-C-D-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_____

Allegato A8

REGIONE LOMBARDIA

EVENTI CALAMITOSI DEL _____

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

**ENTE RICHIEDENTE: _____**

| | | | | | | PROPRIETA' | | TIPOLOGIA DANNO | | | STIMA DANNI | | | CONTRIBUTI DA DETRARRE | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| N. | NOME E COGNOME E INDIRIZZO DI RESIDENZA | DENOMINAZIONE IMPRESA | DATI ISCRIZIONE CC.I.AA | DATI ISCRIZIONE ALBO ARTIGIANI | **COD ISTAT** | FABBRICATO DI PROPRIETA' | FABBRICATO CONCESSO IN LOCAZIONE | FABBRICATO DISTRUTTO | FABBRICATO DICHIARATO INAGIBILE | 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 | ***EVENTUALE CONTRIBUTO AMMISSIBILE E= A+B-C-D-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_____