



COMUNE DI SUSEGANA

EVENTO EMERGENZIALE IN DATA ___ / ___ / _____

MODULO PER ATTIVITÀ PRODUTTIVE
(ESCLUSO IL COMPARTO AGRICOLO)
RICHIESTA DI CONTRIBUTO A SEGUITO DEI DANNI RIPORTATI DA BENI
IMMOBILI E MOBILI

Termine di consegna dei moduli entro _____



COMUNE DI SUSEGANA

EVENTO EMERGENZIALE IN DATA ___ / ___ / _____

TIPOLOGIA EVENTO

- di natura atmosferica (piogge intense, grandine, tromba d'aria...):
di natura geologica (frane, smottamenti, terremoti...):
altro (incendi, incidenti rilevanti...):

RICHIESTA DI CONTRIBUTO PER I DANNI SUBITI DA BENI IMMOBILI E MOBILI

Al Sig.Sindaco di

Comune

La/Il Sottoscritta/o _____
Nome _____ Cognome _____
nata/o _____ () il _____
Comune Prov. gg/mm/aaaa
residente a _____ () _____
Comune Prov. Via/Piazza n.civico CAP
Codice fiscale _____
Tel. _____ cell. _____ e-mail _____

in qualità di

- PROPRIETARIO DELL'UNITA'IMMOBILIARE destinata all'esercizio dell'attività produttiva sotto descritta
LEGALE RAPPRESENTANTE/TITOLARE dell'attività produttiva sotto descritta

DATI RELATIVI ALL'ATTIVITA' PRODUTTIVA

DENOMINAZIONE _____
SEDE LEGALE VIA _____ N _____
COMUNE _____ PROVINCIA _____
CODICE FISCALE /PARTITA IVA
ALBO ISCRIZIONE _____ N _____
CCIAA DI _____ N _____

consapevole delle sanzioni stabilite dalla legge, art. 76 del DPR del 28/12/2000, per chi attesta il falso, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

• che per i danni denunciati con la presente segnalazione non è stata effettuata alcuna richiesta di rimborso ad altro Ente;

• che i danni sono coperti da assicurazione: No

Sì / quota rimborsata da assicurazione per beni immobili

€ _____

Sì / quota rimborsata da assicurazione per beni mobili registrati

€ _____

Sì / quota rimborsata da assicurazione per beni mobili non registrati

€ _____

• che le unità immobiliari per cui viene richiesto il contributo sono state realizzate in conformità alle disposizioni previste dalla normativa urbanistica ed edilizia;

• di aver riportato, in conseguenza degli eventi sopra indicati, alcuni danni come specificati nei seguenti allegati: *(barrare una o entrambe le caselle)*

su beni immobili *(allegato 1)*

su beni mobili *(allegato 2)*

RICHIEDE

che venga erogato un contributo a fonte dei danni subiti nella misura di € _____:

(barrare una delle caselle)

che il contributo sia accreditato sul conto corrente n° _____

intestato a _____

Banca _____ Filiale _____

IBAN _____

che intende riscuotere il contributo presso la Tesoreria del Comune di _____

Comune a cui rivolta la richiesta

(Compilare la parte sottostante solo in caso di delega)

richiede inoltre che il contributo sia riscosso da _____					
nata/o a _____	(_____)	il _____			
<i>Comune</i>	<i>Prov.</i>	<i>gg/mm/aaaa</i>			
residente a _____	(_____)	_____			
<i>Comune</i>	<i>Prov.</i>	<i>Via/Piazza</i>	<i>n.civico</i>	<i>CAP</i>	
codice fiscale _____					
firma del delegato per accettazione _____					

ALLEGA ALLA PRESENTE

- descrizione dei danni subiti ai beni immobili (allegato 1)
- descrizione dei danni subiti ai beni mobili registrati (allegato 2)
- descrizione dei danni subiti ai beni mobili non registrati (allegato 2)
- fotocopia della carta di identità
- altro _____

Data _____

Firma _____

Informativa ai sensi del D. Lgs. N.196/2003 -“Codice in materia di protezione dei dati personali”

Per trattamento dei dati personali si intende la raccolta la registrazione, l'organizzazione, la conservazione, l'elaborazione, la modificazione, l'utilizzo, la comunicazione, la diffusione e la cancellazione delle informazioni riguardanti i soggetti di riferimento. In ottemperanza a quanto disposto dall'art. 13D.Lgs. 196/2003, si informa che i dati forniti sono necessari per l'applicazione di quanto richiesto con il presente modello e sono trattati su supporto cartaceo e informatico in qualità di incaricati e responsabili degli Uffici del Comune di _____ e da _____ gestore dei sistemi informatici. Titolare è il Comune di _____. L'interessata/o ha diritto all'aggiornamento dei dati e ad opporsi per motivi legittimi al trattamento, oltre agli altri diritti indicati dall'art. 7 del D.Lgs. 196/2003. L'amministrazione comunale può utilizzare i dati contenuti nella presente istanza esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (D.Lgs. n. 196 del 30/5/2003 “Codice trattamento dati personali” Regolamento per il trattamento dei dati approvato con deliberazione di Giunta comunale n. 269 del 19/2/1998 e modificato con deliberazione di Giunta comunale n. 196 del 29/3/2004).

Data _____

Firma _____

**COMUNE DI SUSEGANA**

EVENTO EMERGENZIALE IN DATA ___ / ___ / ___
Modello richiesta contributo per BENI IMMOBILI

Tipo di locale danneggiato e indirizzo / identificativo catastale _____

		Specificare i locali danneggiati	Tipo danno subito (descrivere il danno)	Valore economico presunto per la riparazione (Euro)	Eventuali spese già sostenute e documentabili (Euro)
1	Pavimenti				
2	Intonaci				
3	Tinteggiature				
4	Impianti				
5	Infissi				
6	Altro (specificare)				

Richiesta totale di contributo danni al locale per l'importo di € _____
 (il totale deve essere complessivo di IVA)

Ulteriori informazioni:

- 1 - Allegare, se disponibile, anche materiale fotografico o altro che possa documentare in maniera chiara il danno subito.
- 2 - I sopralluoghi verranno effettuati senza costi per il richiedente da personale munito di idoneo documento identificativo
- 3 - I contributi verranno erogati nelle misure previste dalla Legislazione Regionale vigente



COMUNE DI SUSEGANA

*EVENTO EMERGENZIALE IN DATA ___ / ___ / ___
Modello richiesta contributo per BENI MOBILI*

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' 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

TIPOLOGIA DI ATTIVITA' PRODUTTIVA	
<input type="checkbox"/> ARTIGIANATO	<input type="checkbox"/> ALBERGHIERO
<input type="checkbox"/> COMMERCIO E SERVIZI	<input type="checkbox"/> LIBERA PROFESSIONE
<input type="checkbox"/> INDUSTRIA	_____ (specificare)



Mod. 1 Attività Produttive
(Allegato 2 – Beni Mobili
Registrati e non)

	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	€		€		