

| | |
|---|------------------------------------|
| Comune di ⁴ _____ | SCHEDA B |
| Prov. ⁵ _____ | N. prog. Scheda ³ _____ |
| RICOGNIZIONE DEL FABBISOGNO PER IL RIPRISTINO DEL PATRIMONIO EDILIZIO PRIVATO | |
| <i>Eccezionali avversità atmosferiche verificatesi i giorni 25.09.2020, dal 10 al 11.10.2020 e 15.10.2020</i> | |
| <i>DPGR N. 144/2020</i> | |

Segnalazione e quantificazione del danno

(Autocertificazione ai sensi del D.P.R. 445/2000)

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome) ²: _____
 Nato/a a _____ il _____
 Residente a _____ CAP _____
 Indirizzo _____
 Tel./cell. _____ E-mail: _____

Consapevole delle conseguenze penali previste dall'articolo 76 del DPR 445/2000 per le falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

Che l'immobile sito in Via/Viale/Piazza _____ n. civico _____

adibito a (uso) ⁶:

- abitazione principale
- locato
- abitato ad altro titolo (specificare: _____)
- non adibito ad abitazione (specificare uso: _____)

tipologia strutturale ⁸:

- calcestruzzo armato muratura mista muratura e c.a. acciaio legno
- altro (specificare _____)

origine del danno ¹:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Da rovesci di pioggia con allagamenti | <input type="checkbox"/> Da frana |
| <input type="checkbox"/> Da rovesci di grandine | <input type="checkbox"/> Da frana di crollo |
| <input type="checkbox"/> Da raffiche di vento | <input type="checkbox"/> Da colata di detrito |
| <input type="checkbox"/> Da tromba d'aria | <input type="checkbox"/> Da acqua e trasporto solido |
| <input type="checkbox"/> Da downburst (raffica discendente) | <input type="checkbox"/> Da mareggiata o alta marea |
| <input type="checkbox"/> Da alluvione | <input type="checkbox"/> Da nevicata eccezionale |
| | <input type="checkbox"/> Da infiltrazione |

è stato ⁷ :

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> distrutto | <input type="checkbox"/> danneggiato e ristrutturato in parte |
| <input type="checkbox"/> dichiarato inagibile | <input type="checkbox"/> danneggiato e ristrutturato totalmente |
| <input type="checkbox"/> danneggiato | |

e che da una prima sommaria valutazione i danni riscontrati sono (breve descrizione generale):

Posto che sono ammissibili e verranno presi in considerazione i SOLI COSTI PER IL RIPRISTINO DELLE STRUTTURE PORTANTI, DEGLI IMPIANTI, DELLE OPERE DI FINITURA INTERNE ED ESTERNE E DEI SERRAMENTI mentre non sono ammissibili e non vanno per nessuna ragione inseriti, pena il ripudio della presente segnalazione, i costi per i danni a elettrodomestici, mobili e arredamento, elettrodomestici e ai beni mobili registrati;

Si stima che il fabbisogno per il **solo ripristino strutturale e funzionale dell'immobile** può essere così quantificato:

| Ambito di intervento | Stima del costo totale di ripristino |
|------------------------------------|--------------------------------------|
| Strutture portanti | € |
| Impianti | € |
| Finiture interne ed esterne | € |
| Serramenti | € |
| TOTALE in Euro ⁹ | € |

TOTALE EURO (in lettere _____ / _____ €)

Il danno è risarcibile da assicurazione ¹⁰ : Sì No

Si stima che il fabbisogno per il ripristino della funzionalità dei **beni mobili registrati** (da indicare esclusivamente i danni che hanno reso il veicolo non idoneo alla circolazione, ad esempio rottura del parabrezza, lunotto posteriore e vetri laterali oltre alla fanaleria, non sono dichiarabili i meri danni estetici) può essere così quantificato:

| Numero beni mobili registrati ¹¹ | Stima totale del costo per il ripristino della funzionalità ¹² |
|---|---|
| | € |

TOTALE EURO (in lettere _____ / _____ €)

Il danno è risarcibile da assicurazione ¹⁰: Sì No

Il sottoscritto prende atto che la presente segnalazione è prodotta esclusivamente ai fini della ricognizione prevista dal D.Lgs. n.1/2018, dalla L.R. n. 58 del 1984 e dalla L.R. n. 4 del 1997 e loro s.m.i., e non costituisce titolo all'acquisizione di eventuali contributi a carico della finanza pubblica per il ristoro dei danni subiti.

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA DI AVER LETTO ED ESSERE CONSAPEVOLE CHE LA PRESENTE SEGNALAZIONE VA TRASMESSA SOLO ALL'UFFICIO COMPETENTE DEL COMUNE NEL CUI TERRITORIO SI È VERIFICATO IL DANNO E CHE NON VA TRASMESSA AD ALTRI ENTI. LA REGIONE DEL VENETO POTRÀ ACCOGLIERE E ISTRUIRE LE SOLE SEGNALAZIONI TRASMESSE DAI COMUNI.

Data _____

Firma del dichiarante _____

Documentazione allegata:

- Fotocopia di documento di riconoscimento in corso di validità
- Eventuale documentazione fotografica

Gli apici da 1 a 12 corrispondono alle colonne del Quadro complessivo C, in formato Excel, nel quale il Comune avrà cura di riportare i dati contenuti nelle presente scheda.