



COMMISSARIO DELEGATO  
PER IL SUPERAMENTO DELL'EMERGENZA DERIVANTE DAGLI EVENTI ALLUVIONALI  
CHE HANNO COLPITO IL TERRITORIO DELLA REGIONE VENETO  
NEI GIORNI DAL 31 OTTOBRE AL 2 NOVEMBRE 2010

Ordinanza del Presidente del Consiglio dei Ministri n. 3906 del 13/11/2010

**Allegato A all'Ordinanza n. 5 del 27 NOVEMBRE 2010**

LOGO DEL  
COMUNE

**COMUNE DI .....**

# OPCM 3906/2010

EVENTO ALLUVIONALE DAL 30/10/2010 AL 02/11/2010

**MODULO PER PRIVATI**  
**RICHIESTA DI CONTRIBUTO A SEGUITO DEI DANNI RIPORTATI DA BENI**  
**IMMOBILI (abitazione principale) E MOBILI**

Termine di consegna dei moduli entro \_\_\_\_\_



COMMISSARIO DELEGATO  
PER IL SUPERAMENTO DELL'EMERGENZA DERIVANTE DAGLI EVENTI ALLUVIONALI  
CHE HANNO COLPITO IL TERRITORIO DELLA REGIONE VENETO  
NEI GIORNI DAL 31 OTTOBRE AL 2 NOVEMBRE 2010

Ordinanza del Presidente del Consiglio dei Ministri n. 3906 del 13/11/2010

Allegato A all'Ordinanza n. 5 del 27 NOVEMBRE 2010

Mod. 2 - Privati

LOGO DEL  
COMUNE

**COMUNE DI .....**

**EVENTO ALLUVIONALE DAL 30/10/2010 AL 02/11/2010**

**TIPOLOGIA EVENTO**

- di natura atmosferica (*Alluvione, 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, MOBILI**

Al Sig. Sindaco di

\_\_\_\_\_ *Comune*

La/Il Sottoscritt/a/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**

- inquilina/o**
- proprietaria/o di beni mobili**
- proprietaria/o dei locali siti in** \_\_\_\_\_  
*Località* *Via/Piazza* *n.civico* *CAP*
- amministratore del Condominio** \_\_\_\_\_ **C.F.** \_\_\_\_\_
- sito in** \_\_\_\_\_  
*Località* *Via/Piazza* *n.civico* *CAP*



COMMISSARIO DELEGATO  
PER IL SUPERAMENTO DELL'EMERGENZA DERIVANTE DAGLI EVENTI ALLUVIONALI  
CHE HANNO COLPITO IL TERRITORIO DELLA REGIONE VENETO  
NEI GIORNI DAL 31 OTTOBRE AL 2 NOVEMBRE 2010

Ordinanza del Presidente del Consiglio dei Ministri n. 3906 del 13/11/2010

**Allegato A all'Ordinanza n. 5 del 27 NOVEMBRE 2010**

Mod. 2 - Privati

**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 a causa dell'evento l'abitazione è stata sgomberata:  SI (\*)  NO

\* Indicare le specifiche:

- Documento di sgombero: N° \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_
- Data di sgombero dal \_\_\_\_\_ fino al \_\_\_\_\_
- Autonoma sistemazione  Sistemazione del Comune
- Oneri sostenuti per il trasloco o depositi effettuati: \_\_\_\_\_ €
- N° componenti nucleo familiare: \_\_\_\_\_
  - Oltre i 65 anni: N° \_\_\_\_\_
  - Portatori di handicap (invalidità non inferiore al 67%): N° \_\_\_\_\_

- che i danni sono coperti da assicurazione o altro indennizzo

No

Si / specificare a quale ente \_\_\_\_\_

Si / quota rimborsata da assicurazione/o altro ente per beni immobili  
€ \_\_\_\_\_

Si / quota rimborsata da assicurazione/o altro ente per beni mobili registrati  
€ \_\_\_\_\_

Si / quota rimborsata da assicurazione/o altro ente per beni mobili non registrati  
€ \_\_\_\_\_

- che a causa dell'evento l'abitazione principale è stata:  distrutto completamente  
 totalmente inagibile  
 da de localizzare

- 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 registrati** *(allegato 2)*
- su beni mobili non registrati** *(allegato 3)*

**RICHIEDE**

**che venga erogato un contributo a fronte dei danni subiti e quantificati in € \_\_\_\_\_:**  
*(barrare una delle caselle)*

- che venga erogato un anticipo del contributo spettante secondo i limiti e i criteri stabiliti dalle  
ordinanze commissariali**

Mod. 2 - Privati



COMMISSARIO DELEGATO  
PER IL SUPERAMENTO DELL'EMERGENZA DERIVANTE DAGLI EVENTI ALLUVIONALI  
CHE HANNO COLPITO IL TERRITORIO DELLA REGIONE VENETO  
NEI GIORNI DAL 31 OTTOBRE AL 2 NOVEMBRE 2010

Ordinanza del Presidente del Consiglio dei Ministri n. 3906 del 13/11/2010

**Allegato A all'Ordinanza n. 5 del 27 NOVEMBRE 2010**

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 \_\_\_\_\_  
*Comune Prov. gg/mm/aaaa*

residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
*Comune Prov. Via/Piazza n.civico CAP*

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 3)
- fotocopia del documento di identità
- relazione tecnica
- altro (perizia giurata) \_\_\_\_\_

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. 13 D.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 \_\_\_\_\_  
Mod. 2 - Privati

Firma \_\_\_\_\_

(Allegato 1-Beni Immobili  
abitazione principale)





**COMMISSARIO DELEGATO  
PER IL SUPERAMENTO DELL'EMERGENZA DERIVANTE DAGLI EVENTI ALLUVIONALI  
CHE HANNO COLPITO IL TERRITORIO DELLA REGIONE VENETO  
NEI GIORNI DAL 31 OTTOBRE AL 2 NOVEMBRE 2010**

Ordinanza del Presidente del Consiglio dei Ministri n. 3906 del 13/11/2010

**Allegato A all'Ordinanza n. 5 del 27 NOVEMBRE 2010**

LOGO DEL  
COMUNE

**COMUNE DI .....**

**EVENTO ALLUVIONALE DAL 30/10/2010 AL 02/11/2010  
Modello richiesta contributo per BENI MOBILI REGISTRATI**

**Beni mobili REGISTRATI (auto, motocicli, ...)**

1. Tipologia del mezzo (auto, moto, ...) .....

Proprietario: .....

Residenza: .....

Targa: ..... Anno immatricolazione: .....

Modello: ..... Casa costruttrice: .....

Descrizione del danno .....

.....

Valore economico presunto per la riparazione o eventuali spese già sostenute e documentabili

.....

*(allegare preventivi e/o fatture)*

Se il bene è stato rottamato allegare documentazione

Valore commerciale bene .....

Ulteriori dichiarazioni .....

.....

*(da compilare nel caso i mezzi siano più di 1)*

2. Tipologia del mezzo (auto, moto, ...) .....

Proprietario: .....

Residenza: .....

Targa: ..... Anno immatricolazione: .....

Modello: ..... Casa costruttrice: .....

Descrizione del danno .....

.....

Valore economico presunto per la riparazione o eventuali spese già sostenute e documentabili

.....

*(allegare preventivi e/o fatture)*

Se il bene è stato rottamato allegare documentazione

Valore commerciale bene .....

Ulteriori dichiarazioni .....

.....

**Che venga erogato un contributo a fronte dei danni subiti e quantificati in €.....**

*(il totale deve essere complessivo IVA)*

**Data** \_\_\_\_\_

**Firma** \_\_\_\_\_

**Mod. 2 – Privati**

**(Allegato 3-Beni Mobili non Registrati)**



COMMISSARIO DELEGATO  
PER IL SUPERAMENTO DELL'EMERGENZA DERIVANTE DAGLI EVENTI ALLUVIONALI  
CHE HANNO COLPITO IL TERRITORIO DELLA REGIONE VENETO  
NEI GIORNI DAL 31 OTTOBRE AL 2 NOVEMBRE 2010

Ordinanza del Presidente del Consiglio dei Ministri n. 3906 del 13/11/2010

Allegato A all'Ordinanza n. 5 del 27 NOVEMBRE 2010

LOGO DEL  
COMUNE

**COMUNE DI .....**

**EVENTO ALLUVIONALE DAL 30/10/2010 AL 02/11/2010**  
**Modello richiesta contributo per BENI MOBILI NON REGISTRATI**

**Beni mobili NON REGISTRATI**

Bene mobile	RIPARATO Barrare con una crocetta	IRREPARABILE Barrare con una crocetta	COSTO
Lavatrice	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	€
Frigorifero	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	€
Congelatore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	€
Lavastoviglie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	€
Cucina a gas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	€
Stufa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	€
Arredi cucina	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	€
Arredi Camera	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	€
Televisore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	€
Aspirapolvere/lucidatrice	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	€
Ciclomotori	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	€
Altro _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	€
Altro _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	€
Altro _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	€

**Che venga erogato un contributo a fronte dei danni subiti e quantificati in €.....**  
(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 Allegare eventuali fatture per la riparazione dei beni indicati.

**Data** \_\_\_\_\_

**Firma** \_\_\_\_\_