

Amministrazione di _____	<b>SCHEDA C</b> <b>ATTIVITÀ ECONOMICHE</b> <b>E PRODUTTIVE</b>
	N. prog. Scheda 1 _____

***Ulteriori interventi urgenti di protezione civile in conseguenza degli eccezionali eventi metereologici che nel mese di novembre 2019 hanno colpito i territori delle Regioni Abruzzo, Basilicata, Calabria, Campania, Emilia-Romagna, Friuli-Venezia Giulia, Liguria, Marche, Piemonte, Puglia, Toscana e Veneto***

## RICOGNIZIONE DEI DANNI SUBITI DALLE ATTIVITA' ECONOMICHE E PRODUTTIVE

**ai sensi dell'O.C.D.P.C. n. 674/2020**

N.B.:

Gli apici da n. 1 a n. 32 corrispondono alle colonne del *Quadro complessivo C*, in formato excel, in cui riportare i dati a cura del Comune.



Amministrazione di _____	<b>SCHEDA C</b> <b>ATTIVITÀ ECONOMICHE</b> <b>E PRODUTTIVE</b>
	N. prog. Scheda 1 _____

**Ulteriori interventi urgenti di protezione civile in conseguenza degli eccezionali eventi meteorologici che nel mese di novembre 2019 hanno colpito i territori delle Regioni Abruzzo, Basilicata, Calabria, Campania, Emilia-Romagna, Friuli-Venezia Giulia, Liguria, Marche, Piemonte, Puglia, Toscana e Veneto**

**Ricognizione dei danni subiti dalle attività economiche e produttive**  
**Segnalazione e quantificazione del danno**  
*(Autocertificazione ai sensi del D.P.R. 445/2000)*

Comune di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

**GENERALITÀ DEL DICHIARANTE**

Il/la sottoscritto/a<sup>2</sup> \_\_\_\_\_ codice fiscale<sup>3</sup> \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_; Cell. \_\_\_\_\_; Fax. \_\_\_\_\_

**In qualità di rappresentante dell'Impresa** *(Ragione sociale)*<sup>4</sup> \_\_\_\_\_

(forma giuridica \_\_\_\_\_), costituita il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Iscritta al Registro della C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_

N. di iscrizione \_\_\_\_\_

*(imprese individuali: indicare la data di inizio dell'attività, risultante dal certificato d'iscrizione)*

partita I.V.A. n.<sup>5</sup> \_\_\_\_\_

**Descrizione attività**<sup>6</sup>

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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

**DICHIARA, SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ**

L'immobile, ove si svolge l'attività economica/produttiva, è ubicato:

nel Comune di<sup>7</sup> \_\_\_\_\_ Prov.<sup>8</sup> \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Indirizzo<sup>9</sup> \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cel \_\_\_\_\_; Fax. \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

dati catastali: *(sezione, foglio mappali subalterni)*<sup>10</sup> \_\_\_\_\_

Bene culturale vincolato (D.Lgs 42/2004 e s.m.i.)<sup>11</sup>  Sì  No



Amministrazione di _____	<b>SCHEDA C</b> <b>ATTIVITÀ ECONOMICHE</b> <b>E PRODUTTIVE</b>
	N. prog. Scheda 1 _____

**L'immobile è<sup>12</sup>**

- di proprietà dell'impresa  
 parte comune condominiale  
 in locazione (nome del/i proprietario/i<sup>14</sup>): \_\_\_\_\_  
 utilizzata ad altro titolo<sup>13\*</sup>: \_\_\_\_\_  
*(specificare)*

**È stato<sup>15</sup>:**

- distrutto  
 dichiarato inagibile  
 danneggiato  
 danneggiato e ristrutturato in parte  
 danneggiato e ristrutturato totalmente

**E che lo stesso:**

- è stato oggetto di verifica di agibilità post-evento da parte di<sup>16</sup> (es. VV.F, tecnici comunali, squadre Aedes, ecc..) \_\_\_\_\_ il<sup>17</sup> \_\_\_\_\_ con esito<sup>18</sup> \_\_\_\_\_  
 è stato evacuato<sup>19</sup>  No  Si..... dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
 citare, se esistente, Ordinanza di sgombero n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_<sup>20</sup>  
 a spese dell'Amministrazione Comunale o di altro Ente<sup>21</sup>  
 a spese proprie<sup>21</sup>

**Descrizione sommaria dell'immobile destinato ad attività economiche/produitive:**

**Tipologia strutturale<sup>22</sup>:**

- Cemento armato  muratura  altro (specificare)<sup>23</sup> \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

- n. piani dell'edificio in cui è ubicata l'attività: \_\_\_\_\_
- n. piani occupati dall'attività: \_\_\_\_\_
- superficie coperta dell'attività (mq)<sup>24</sup> \_\_\_\_\_
- superficie esterna dell'attività (mq)<sup>25</sup> \_\_\_\_\_

note:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**I danni riscontrati sono:**

**DESCRIZIONE GENERALE DEI DANNI**

*(con adeguata documentazione fotografica, se disponibile)*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



Amministrazione di _____	<b>SCHEDA C</b> <b>ATTIVITÀ ECONOMICHE</b> <b>E PRODUTTIVE</b>
	N. prog. Scheda 1 _____

**RIPRISTINO:**

che da una prima sommaria valutazione:

- A) il fabbisogno per il ripristino strutturale e funzionale dell'immobile (strutture, impianti, finiture e serramenti) può essere così quantificato:

Ambito di intervento	<u>Gravità del danno</u> 0. Nullo - 1. Leggero 2. Medio-grave -3. Gravissimo-crollo	Costo per il ripristino (IVA se dovuta) (in euro)
	Strutture portanti	
Impianti		€
Finiture interne ed esterne		€
Serramenti		€
<b>A) TOTALE IN Euro</b> <sup>26</sup>		€

TOT. EURO <sup>26</sup> (in lettere € \_\_\_\_\_)

- B) il fabbisogno necessario per il ripristino di macchinari e attrezzature può essere complessivamente quantificato in:

B) EURO <sup>27</sup> \_\_\_\_\_ (in lettere € \_\_\_\_\_)

- C) il prezzo di acquisto di scorte di materie prime, semilavorati e prodotti finiti, danneggiati o distrutti a causa degli eventi eccezionali e non più utilizzabili può essere complessivamente quantificato in:

C) EURO <sup>28</sup> \_\_\_\_\_ (in lettere € \_\_\_\_\_)

**TOTALE DANNO (A+B+C):**

EURO <sup>29</sup> \_\_\_\_\_ (in lettere € \_\_\_\_\_)

A tal fine si riserva di allegare apposita perizia asseverata, dalla quale risulti il nesso di causalità tra il danno accertato e l'evento per un importo non superiore a quello stimato sommariamente e dichiarato nel presente atto, redatta da un professionista esperto in materia, iscritto al relativo albo professionale, nel caso di esito positivo dell'istruttoria di accesso all'eventuale contributo.

**ASSICURAZIONE**

Risarcibile da assicurazione<sup>30</sup>:  Sì  No

Di aver titolo di rimborso da compagnie assicurative

- per l'importo complessivo di Euro <sup>31</sup> \_\_\_\_\_  
 importo in corso di quantificazione

Importo versato nell'ultimo quinquennio un premio assicurativo pari a Euro <sup>32</sup> \_\_\_\_\_

**IL SOTTOSCRITTO DICHIARA, INOLTRE:**

- che le attività economiche/produktive e le unità immobiliari danneggiate non sono state realizzate in difformità o in assenza delle autorizzazioni o concessioni previste dalla legge  
 che i danni denunciati sono stati causati dall'evento del \_\_\_\_\_

Il sottoscritto prende atto che la presente segnalazione e' prodotta esclusivamente ai fini della ricognizione prevista dall'articolo 25, comma 2, lett. E), del D.Lgs n. 1/2018, e non costituisce riconoscimento automatico di eventuali contributi a carico della finanza pubblica per il ristoro dei danni subiti.

Data \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante \_\_\_\_\_

**Documentazione allegata:**

- documentazione fotografica  
 fotocopia di documento di riconoscimento in corso di validità  
 altro \_\_\_\_\_

