



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

Table with 15 empty cells for fiscal code

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 IMPRESA STUDIO PROFESSIONALE ENTE NON COMMERCIALE --> INDICARE SE L'ATTIVITA' SUSSIDIARIA E
STRUMENTALE ALL'ESERCIZIO DELL'ATTIVITA' PRINCIPALE RISULTA DA: ATTO COSTITUTIVO STATUTO SCRITTURE CONTABILI

da compilare solo a cura del legale rappresentante/titolare dell'attività produttiva

TIPOLOGIA DI ATTIVITA' PRODUTTIVA ARTIGIANATO ALBERGHIERO COMMERCIO E SERVIZI LIBERA PROFESSIONE 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)			
..... €	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>
..... €	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>
..... €	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>
ATTREZZATURE (specificare)			
..... €	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>
..... €	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>
..... €	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>
SCORTE (specificare)			
..... €	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>
..... €	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>
..... €	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>
..... €	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>
ARREDI (specificare)			
..... €	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>
..... €	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>
..... €	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>
..... €	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>
TOTALE BENI MOBILI	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>
BENI MOBILI REGISTRATI (specificare)			
..... €	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>
..... €	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>
..... €	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>
TOTALE BENI MOBILI REGISTRATI	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>