

COMUNE \_\_\_\_\_  
 numero progressivo scheda C \_\_\_\_\_

**SCHEDA C**

Ricognizione dei danni subiti dalle attività economiche e produttive

REGIONE SICILIA  
 EVENTI \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_

**SEGNALAZIONE E QUANTIFICAZIONE DEL DANNO**  
 (Autocertificazione ai sensi del D.p.R. 445/2000)

Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

fax \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ in qualità di rappresentante dell'Impresa:  
 \_\_\_\_\_  
 (forma giuridica)

costituita il \_\_\_\_\_ iscritta al registro della C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_

n° di iscrizione \_\_\_\_\_ *(imprese individuali: indicare data di inizio attività risultante dal certificato di iscrizione)*

Partita I.V.A. \_\_\_\_\_ descrizione attività \_\_\_\_\_

consapevole delle conseguenze penali previste dall'art. 47 del D.P.R. 445/2000 per le falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

**DICHIARA  
 SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'**

1) Che la sede dell'attività è ubicata nel Comune di \_\_\_\_\_

provincia \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

COMUNE \_\_\_\_\_  
 numero progressivo scheda C \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ cell, \_\_\_\_\_

fax \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

**L'immobile è:**

di proprietà \_\_\_\_\_

utilizzata ad altro titolo \_\_\_\_\_ (specificare)

il locazione \_\_\_\_\_ (nome del proprietario)

parte comune condominiale

**è stato:**

distrutto

dichiarato inagibile

danneggiato \_\_\_\_\_ in parte  totalmente)

danneggiato e ristrutturato (  \_\_\_\_\_

**e che la stessa:** \_\_\_\_\_

è stata oggetto di verifica di agibilità post-evento da parte di (V.V.F, tecnici comunali, squadre Aedes...)

il \_\_\_\_\_ con esito \_\_\_\_\_

è stato evacuato dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

( Ordinanza di sgombero n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ )

a spese dell'Amministrazione comunale o di altro Ente

a spese proprie

non è stato evacuato



COMUNE \_\_\_\_\_  
 numero progressivo scheda C \_\_\_\_\_

**3) che da una prima sommaria valutazione, il fabbisogno per il ripristino strutturale e funzionale dell'immobile (strutture, impianti, finiture e serramenti) può essere così quantificato:**

AMBITO DI INTERVENTO	GRAVITA' DEL DANNO 0 (NULO) 1 (LEGGERO) 2 (MEDIO-GRAVE) 3 (GRAVISSIMO-CROLLO)	COSTO PER IL RIPRISTINO (IN EURO)
Strutture portanti		
Impianti		
Finiture interne ed esterne		
Serramenti		

A) TOTALE EURO ( )

Il fabbisogno per il ripristino dei macchinari e attrezzature può essere complessivamente quantificato:

B) EURO ( )

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

C) EURO ( )

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

EURO ( )

**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**

**Il sottoscritto dichiara inoltre:**

Di non avere titolo a risarcimenti da compagnie assicurative

Di avere titolo di rimborso da compagnie assicurative

per l'importo complessivo di Euro \_\_\_\_\_

importo in corso di quantificazione

e di avere versato nell'ultimo quinquennio un premio assicurativo pari a Euro \_\_\_\_\_

Che le unità immobiliari danneggiate non sono state realizzate in difformità o in assenza delle

COMUNE \_\_\_\_\_

numero progressivo scheda C \_\_\_\_\_

Che i danni denunciati sono stati causati dall'evento del \_\_\_\_\_

Il sottoscritto prende atto che la presente segnalazione è prodotta esclusivamente ai fini della ricognizione prevista dall'art. 5, comma 2, lettera d) della legge n°225/1992 e ss.mm.ii. 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 del documento di identità
- altro \_\_\_\_\_