

	REGIONE ABRUZZO DIREZIONE PROTEZIONE CIVILE AMBIENTE SERVIZIO PREVISIONE E PREVENZIONE DEI RISCHI	
SCHEDA PRIVATI		
P		
PATRIMONIO PRIVATI		
n. _____ di _____ ⁽²⁾		
Modello da compilare a cura del privato e da trasmettere al Comune ENTRO 30 GIORNI dalla data dell'evento		
CAMPO RISERVATO AL COMUNE		
LA PRESENTE SCHEDA E' STATA ACQUISITA AL PROTOCOLLO DEL COMUNE DI _____ AL N. _____ IN DATA _____		
Autocertificazione ai sensi dell'art. 4 della L. 15/1968 e D.P.R. 445/2000 e s.m.i.		
TIPO DI EVENTO		DESCRIZIONE DEGLI EVENTI
<input type="checkbox"/> FRANA <input type="checkbox"/> ALLUVIONE/ALLAGAMENTI <input type="checkbox"/> MAREGGIATA <input type="checkbox"/> NEVICATA <input type="checkbox"/> GRANDINATA <input type="checkbox"/> VENTO FORTE/TROMBA D'ARIA <input type="checkbox"/> FULMINE <input type="checkbox"/> TERREMOTO <input type="checkbox"/> INCIDENTE INDUSTRIALE <input type="checkbox"/> INCENDIO BOSCHIVO <input type="checkbox"/> ALTRO _____ N.B. Segnare una sola casella per scheda		LOCALIZZAZIONE EVENTO COMUNE _____ PROV. _____ LOCALITA' _____ VIA _____
DESCRIZIONE SINTETICA DELL'EVENTO		
DATI SOGGETTO SEGNALANTE		
Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____ residente a _____, via _____ n° _____ tel./cell. _____, codice fiscale _____		
In qualità di : <input type="checkbox"/> proprietario <input type="checkbox"/> comproprietario <input type="checkbox"/> usufruttuario <input type="checkbox"/> affittuario <input type="checkbox"/> amministratore o rappresentante delegato del condominio _____ <input type="checkbox"/> legale rappresentante di impresa denominata _____ con sede _____ legale a _____		
consapevole delle sanzioni stabilite dalla legge per chi attesta il falso, sotto propria responsabilità		
DICHIARA		
di aver riportato, in conseguenza all'evento in oggetto, i danni di seguito indicati :		
LOCALIZZAZIONE		IMMOBILE DANNEGGIATO
COMUNE _____		PROV. _____
LOCALITA' _____		VIA _____
DESTINAZIONE D'USO		
<input type="checkbox"/> Civile abitazione <input type="checkbox"/> Residenza principale / prima casa <input type="checkbox"/> Residenza secondaria <input type="checkbox"/> Edificio di culto		<input type="checkbox"/> Agricolo-zootecnico <input type="checkbox"/> Commerciale <input type="checkbox"/> Turistico-ricettivo <input type="checkbox"/> Produttivo <input type="checkbox"/> Altro _____

STATO ATTUALE DELL'IMMOBILE		DESCRIZIONE SINTETICA DEI DANNI	
<input type="checkbox"/> distrutto <input type="checkbox"/> dichiarato inagibile <input type="checkbox"/> parzialmente agibile <input type="checkbox"/> agibile ma danneggiato <input type="checkbox"/> altro <hr/>			
ASSICURAZIONE			
I danni sono coperti da assicurazione :			
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> in parte		COSTO PRESUNTO DEL RECUPERO DELL'EDIFICIO [A] €	

DOCUMENTAZIONE IN POSSESSO COMPROVANTE IL DANNO (DA INVIARE SE RICHIESTA DAL COMUNE) :	
<input type="checkbox"/> N. _____ FOTO con DATA <input type="checkbox"/> FATTURE (o ricevute fiscali per i lavori in economia)	<input type="checkbox"/> ALTRO (specificare): _____
IMMOBILI DISTRUTTI o INAGIBILI	
Il sottoscritto dichiara che il proprio nucleo familiare, composto da n. _____ persone di cui n._____ anziani e/o portatori di handicap è :	
<input type="checkbox"/> evacuato in località _____ dal _____ al _____ <input type="checkbox"/> a spese dell'Amministrazione Comunale o di altro Ente <input type="checkbox"/> a spese proprie <input type="checkbox"/> non evacuato	

BENI MOBILI DANNEGGIATI ⁽³⁾	
ELENCO DEI BENI CON DESCRIZIONE SINTETICA DEI DANNI I danni sono coperti da assicurazione : <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> in parte (3) non sono ammessi a rimborso beni deperibili e/o di consumo. (4) indicare il valore approssimativo dei singoli beni ed allegare relativa documentazione fotografica.	STIMA SOMMARIA DEI DANNI A BENI MOBILI [B] €
(5) Sommare l'importo presunto dei danni ai beni immobili e beni mobili [A]+[B]; l'importo deve essere congruo e deve essere riferito esclusivamente ai danni provocati dall'evento eccezionale oggetto della presente scheda.	
TOTALE SCHEDA N. _____ [A+B] € _____ (5)	

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA SCHEDA (OBBLIGATORIA) :	
<input type="checkbox"/> DOCUMENTAZIONE FOTOGRAFICA con DATA <input type="checkbox"/> PERIZIA ASSEVERATA-GIURATA obbligatoria solo se il totale dei danni supera la cifra di € 15.000,00 per scheda	<input type="checkbox"/> DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO VALIDO

RIEPILOGO SCHEDE (P) - INVIATE		Importo presunto di massima	
N.B. Da compilare solo nella scheda n. 1 in caso di invio di 2 o più schede (P) Tot. importo SCHEDE PRIVATI (P) : dalla n. 1 alla n. _____		€ _____	

Il sottoscritto dichiara, inoltre :

Di non aver titolo a risarcimenti allo stesso titolo da compagnie assicurative.
 Che le unità immobiliari danneggiate non sono state realizzate in difformità o in assenza delle autorizz. o concessioni previste dalla legge.

Data : _____

FIRMATO

NOTE :

- Le **SCHEDE PRIVATI (P-giallo)** debitamente compilate e sottoscritte dal soggetto privato richiedente, dovranno pervenire entro **30 giorni** dalla data dell'evento calamitoso, all'ufficio tecnico del Comune in cui sono ubicati i beni immobili e mobili danneggiati.
- La richiesta di cui alla presente scheda non impegna la regione Abruzzo nei confronti dei soggetti interessati. L'eventuale erogazione del contributo avverrà, nel rispetto delle norme vigenti, ad avvenuta definizione del programma definitivo, delle modalità stabiliti e delle disponibilità finanziarie.