

COMUNE DI MONTECALVO IN FOGLIA

n. progressivo scheda C: \_\_\_\_\_

## SCHEDA C

### Segnalazione e ricognizione dei danni subiti dalle attività economiche e produttive

REGIONE MARCHE

EVENTI: ALLUVIONE... DEL \_\_03/05/2014\_\_

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

COMUNE: MONTECALVO IN FOGLIA

PROVINCIA: PESARO E URBINO

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_; Cell. \_\_\_\_\_; Fax. \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

#### 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 la data di inizio dell'attività, risultante dal certificato d'iscrizione)*

partita I.V.A. n. \_\_\_\_\_

Descrizione attività

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

Consapevole delle conseguenze penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le falsità in atti e le dichiarazioni mendaci

#### DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ'

1) che la sede dell'attività economica/produttiva ubicata nell'immobile nel Comune di Montecalvo in Foglia

Località \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**COMUNE DI MONTECALVO IN FOGLIA**

n. progressivo scheda C: \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_; Cell. \_\_\_\_\_; Fax. \_\_\_\_\_

- di proprietà dell'impresa
- in locazione (nome del proprietario: \_\_\_\_\_)
- utilizzata ad altro titolo (nome del proprietario: \_\_\_\_\_)
- parte comune condominiale

è stata:

- distrutta**
- dichiarata inagibile**
- danneggiata**
- danneggiata e ristrutturata ( o in parte - o totalmente)**

e che la stessa:

- è stata oggetto di verifica di agibilità post-evento da parte di (es. VV.F, tecnici comunali, squadre Aedes, ecc..) \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ con esito \_\_\_\_\_
- è stata evacuata dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
(citare, se esistente, Ordinanza di sgombero n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_)  
o a spese dell'Amministrazione Comunale o di altro Ente  
o a spese proprie
- non è stata evacuata

Descrizione sommaria dell'immobile

*tipologia strutturale:*

- cemento armato*     *muratura*     *altro (specificare)* \_\_\_\_\_

*n. piani dell'edificio in cui è ubicata l'attività:* \_\_\_\_\_

*n. piani occupati dall'attività:* \_\_\_\_\_

*superficie coperta:*    mq \_\_\_\_\_

*superficie esterna:*    mq \_\_\_\_\_

note: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**2)** che i danni riscontrati sono:

**DESCRIZIONE GENERALE DEI DANNI**



**COMUNE DI MONTECALVO IN FOGLIA**

n. progressivo scheda C: \_\_\_\_\_

**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 aver titolo a risarcimenti da compagnie assicurative
  
- Di aver titolo di rimborso da compagnie assicurative
  - per l'importo complessivo di Euro \_\_\_\_\_
  - importo in corso di quantificazione
- e di aver versato nell'ultimo quinquennio un premio assicurativo pari a Euro \_\_\_\_\_
  
- Che le attività economiche/produttive e le unità immobiliari danneggiate non sono state realizzate in difformità o in assenza delle autorizzazioni o concessioni di 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 5, comma 2, lett. d), della legge n. 225 del 1992, e s.m.i., 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 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_