



COMUNE DI VALDOBBIADENE

**EVENTO EMERGENZIALE IN DATA
31/10 e 1-2/11/2010**

**MODULO PER ATTIVITÀ PRODUTTIVE
(ESCLUSO IL COMPARTO AGRICOLO)
RICHIESTA DI CONTRIBUTO A SEGUITO DEI DANNI RIPORTATI DA BENI
IMMOBILI E MOBILI**

Il termine di scadenza per la presentazione della richiesta sarà determinato in modo esatto nel momento in cui sarà riconosciuto dalla Regione del Veneto lo stato di crisi con apposito provvedimento, che sarà pubblicato sul B.U.R. Veneto.

Tuttavia si consiglia di presentare l'istanza entro 30 giorni dall'evento ovvero **entro il 30 novembre 2010**.

**COMUNE DI VALDOBBIADENE****EVENTO EMERGENZIALE IN DATA 31/10 e 1-2/11/2010****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

 ComuneLa/Il Sottoscritta/o _____
 Nome Cognomenata/o _____ (____) il _____
 Comune Prov. gg/mm/aaaaresidente 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

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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 _____
Comune Prov. gg/mm/aaaa

residente a _____ (_____) _____
Comune Prov. Via/Piazza n.civico CAP

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 VALDOBBIADENE****EVENTO EMERGENZIALE IN DATA 31/10 e 1-2/11/2010**
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

**EVENTO EMERGENZIALE IN DATA 31/10 e 1-2/11/2010**
*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)					
.....	€		€		
.....	€		€		
.....	€		€		
ATTREZZATURE (specificare)					
.....	€		€		
.....	€		€		
.....	€		€		
SCORTE (specificare)					
.....	€		€		
.....	€		€		
.....	€		€		
.....	€		€		
ARREDI (specificare)					
.....	€		€		
.....	€		€		
.....	€		€		
.....	€		€		
TOTALE BENI MOBILI	€		€		
BENI MOBILI REGISTRATI (specificare)					
.....	€		€		
.....	€		€		
.....	€		€		
TOTALE BENI MOBILI REGISTRATI	€		€		