

**COMUNE DI VALDOBBIADENE**

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

MODULO PER PRIVATI 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** ___ / ___ / ____**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 _____ *Comune* (____) _____ *Prov.* il _____ *gg/mm/aaaa*

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

Codice fiscale _____

Tel. _____ cell. _____ e-mail _____

in qualità di

- inquilina/o**
- proprietaria/o di beni mobili**
- proprietaria/o dei locali siti in** _____ *Località* _____ *Via/Piazza* _____ *n.civico* _____ *CAP*
- amministratore del Condominio** _____ **C.F.** _____
- sito in** _____ *Località* _____ *Via/Piazza* _____ *n.civico* _____ *CAP*



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 3)
- 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 REGISTRATI**

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 VALDOBBIADENE

EVENTO EMERGENZIALE IN DATA 31/10 e 1-2/11/2010
Modello richiesta contributo per BENI MOBILI

Beni mobili REGISTRATI (auto, motocicli, ...)

1. Tipologia del mezzo (auto, moto, ...)

Proprietario:

Residenza:

Targa: Anno immatricolazione:

Modello: Casa costruttrice:

Descrizione del danno

.....

.....

Valore economico presunto per la riparazione o eventuali spese già sostenute e documentabili

.....

(allegare preventivi e/o fatture)

Se il bene è stato rottamato allegare documentazione

Ulteriori dichiarazioni

.....

(da compilare nel caso i mezzi siano più di 1)

2. Tipologia del mezzo (auto, moto, ...)

Proprietario:

Residenza:

Targa: Anno immatricolazione:

Modello: Casa costruttrice:

Descrizione del danno

.....

.....

Valore economico presunto per la riparazione o eventuali spese già sostenute e documentabili

.....

(allegare preventivi e/o fatture)

Se il bene è stato rottamato allegare documentazione

Ulteriori dichiarazioni

.....

Richiesta totale di contributo per danni a beni mobili registrati €.....

(il totale deve essere complessivo di IVA)

NB: I contributi verranno erogati con le modalità ed i limiti massimi previsti dalla legislazione vigente (L.R. 30/01/97 n. 4, art. 4 comma 3)

**COMUNE DI VALDOBBIADENE**

EVENTO EMERGENZIALE IN DATA 31/10 e 1-2/11/2010
Modello richiesta contributo per BENI MOBILI

Beni mobili NON REGISTRATI

| Bene mobile | RIPARATO Barrare con una crocetta | IRREPARABILE Barrare con una crocetta |
|---------------------------|---|---|
| Lavatrice | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Frigorifero | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Congelatore | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Lavastoviglie | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Cucina a gas | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Stufa | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Arredi cucina | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Arredi Camera | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Televisore | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Aspirapolvere/lucidatrice | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ciclomotori | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Richiesta totale di contributo per danni a beni mobili registrati €.....
 (il totale deve essere complessivo di IVA
 Vedi nota 3)

Ulteriori informazioni

- 1 Allegare, se disponibile, anche materiale fotografico o altro che possa documentare in maniera chiara il danno subito.
- 2 Allegare eventuali fatture per la riparazione dei beni indicati.
- 3 Per quanto attiene al contributo per la sostituzione del bene non più recuperabile, la determinazione del contributo stesso verrà individuata in accordo tra le Amministrazioni interessate al fine di dare omogeneità alla tipologia dei rimborsi su scala provinciale e regionale