

EVENTI ATMOSFERICI DEL 16 - 17 MARZO 2011

Cari Concittadini,

A seguito degli eventi climatici del 17 marzo scorso, pubblichiamo i moduli per la richiesta di risarcimento riguardanti i soggetti interessati dagli allagamenti.

Si precisa che, contrariamente agli eventi del 24-25 settembre scorsi, al momento **NON E' STATO ANCORA DICHIARATO LO STATO DI CRISI** da parte della Regione Veneto. L'Amministrazione Comunale ha comunque presentato richiesta in tal senso.

Invitiamo comunque gli interessati a presentare le domande di risarcimento danni, che verranno inoltrate a chi di competenza.

I seguenti moduli, debitamente compilati, potranno essere depositati presso l'Ufficio Tecnico.

ATTENZIONE: la presentazione della domanda NON IMPLICA in nessun caso l'automatica concessione del risarcimento.



COMUNE DI CINTO CAOMAGGIORE

**EVENTO EMERGENZIALE
IN DATA 16 e 17 /03 /2011**

**MODULO PER PRIVATI
RICHIESTA DI CONTRIBUTO A SEGUITO DEI DANNI RIPORTATI DA BENI
IMMOBILI E MOBILI**

Consegnare i moduli, compilati, presso l'Ufficio Tecnico Comunale

**COMUNE DI CINTO CAOMAGGIORE****EVENTO EMERGENZIALE IN DATA 16 e 17 /03 /2011****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 del Comune di
Cinto Caomaggiore*

La/Il Sottoscritta/o _____
Nome Cognome

nata/o _____ (____) il _____
Comune Prov. 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
 - Si / quota rimborsata da assicurazione per beni immobili
€ _____
 - Si / quota rimborsata da assicurazione per beni mobili registrati
€ _____
 - Si / 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 _____		
<i>Comune</i>	<i>Prov.</i>	<i>gg/mm/aaaa</i>		
residente a _____	(_____)	_____	_____	_____
<i>Comune</i>	<i>Prov.</i>	<i>Via/Piazza</i>	<i>n.civico</i>	<i>CAP</i>
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”).

Data _____

Firma _____

COMUNE DI CINTO CAOMAGGIORE**EVENTO EMERGENZIALE IN DATA 16 e 17/ 03 /2011**
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)				

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

COMUNE DI CINTO CAOMAGGIORE**EVENTO EMERGENZIALE IN DATA 16 e 17/ 03 /2011**
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

.....

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"/>

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.