

Amministrazione di _____	SCHEDA B.2
	N. prog. Scheda _____

RICOGNIZIONE DEI FABBISOGNI
Misure di sostegno al tessuto economico

Art. 3, comma 3, lett. b), OCDPC n.558/2018

N.B.:

- Trattasi di censimento con scopo esclusivamente ricognitivo
 - La presente scheda non costituisce titolo all'acquisizione di eventuali contributi
-

Amministrazione di _____	SCHEDA B.2
	N. prog. Scheda _____

Ricognizione dei danni subiti dalle attività economiche e produttive
Segnalazione e quantificazione del danno
(Autocertificazione ai sensi del D.P.R. 445/2000)

Comune di _____ Prov. _____

GENERALITÀ DEL DICHIARANTE

Il/la sottoscritto/a _____ codice fiscale _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ CAP _____ Indirizzo _____
Tel. _____; Cell. _____; Fax. _____

In qualità di rappresentante dell'Impresa *(Ragione sociale)* _____

(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 DPR 445/2000 per le falsità in atti e dichiarazioni mendaci

DICHIARA, SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

L'immobile, ove si svolge l'attività economica/produttiva, è ubicato:

nel Comune di _____ Prov. _____ CAP _____

Indirizzo _____

Tel. _____ Cel _____; Fax. _____ PEC _____

dati catastali: *(sezione, foglio mappali subalterni)* _____

Bene culturale vincolato (D.Lgs 42/2004 e s.m.i.) Si No

Amministrazione di _____	SCHEDA B.2
	N. prog. Scheda _____

L'immobile è

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> di proprietà dell'impresa | <input type="checkbox"/> utilizzata ad altro titolo : _____) |
| <input type="checkbox"/> parte comune condominiale | (specificare) |
| <input type="checkbox"/> in locazione | * nome del/i proprietario/: _____ |

È stato:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> distrutto | <input type="checkbox"/> danneggiato e ristrutturato in parte |
| <input type="checkbox"/> dichiarato inagibile | <input type="checkbox"/> danneggiato e ristrutturato totalmente |
| <input type="checkbox"/> danneggiato | |

E che lo stesso:

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

Descrizione sommaria dell'immobile destinato ad attività economiche/produttive:

Tipologia strutturale:

- Cemento armato muratura altro (specificare) _____

n. piani dell'edificio in cui è ubicata l'attività: _____

n. piani occupati dall'attività: _____

superficie coperta dell'attività (mq) _____

superficie esterna dell'attività (mq) _____

note:

I danni riscontrati sono:

DESCRIZIONE GENERALE DEI DANNI

(con adeguata documentazione fotografica, se disponibile)

Amministrazione di _____	SCHEDA B.2
	N. prog. Scheda _____

RIPRISTINO:

che da una prima sommaria valutazione:

- A)** il fabbisogno per il ripristino strutturale e funzionale dell'immobile (strutture, impianti, finiture e serramenti) può essere così quantificato:

Ambito di intervento	TIPOLOGIA DI DANNO	Costo per il ripristino IVA INCLUSA (in euro)
Strutture portanti		€
Impianti		€
Finiture interne ed esterne		€
Serramenti		€
A) TOTALE IN Euro		€

TOT. EURO (in lettere € _____)

- B)** il fabbisogno necessario per il ripristino di macchinari e attrezzature può essere complessivamente quantificato in (IVA inclusa

B) EURO _____ (in lettere € _____)

- C)** il prezzo di acquisto di scorte di materie prime, semilavorati e prodotti finiti, danneggiati o distrutti a causa degli eventi eccezionali e non più utilizzabili può essere complessivamente quantificato in (IVA inclusa):

C) EURO _____ (in lettere € _____)

TOTALE DANNO (A+B+C) (IVA inclusa):

EURO _____ (in lettere € _____)

ASSICURAZIONE

Risarcibile da assicurazione: Si No

Di aver titolo di rimborso da compagnie assicurative

per l'importo complessivo di Euro _____

importo in corso di quantificazione

Importo versato nell'ultimo quinquennio un premio assicurativo pari a Euro _____

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA, INOLTRE:

che le attività economiche/produttive e le unità immobiliari danneggiate non sono state realizzate in difformità o in assenza delle autorizzazioni o concessioni previste dalla 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 3, comma 3, lett. b), dell'OCDPC 558/2018 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 _____