Spazio riservato all'ufficio
SCHEDA N._____

COMUNE DI) BORGHETTO DI BORBERA
Evento alluvionale 13 ottobre 2014

Scheda ricognizione dei danni subiti abitazioni civili e beni privati

SEGNALAZIONE E QUANTIFICAZIONE DEL DANNO

(Autocertificazione ai sensi del D.P.R. 445/2000 smi.)

Il/la sottoscritto/a_____

nato/a a_____il _____

residente a_____

CAP_____Indirizzo_____Tel. _____;

Cell. _____;

mail/PEC_____

codice fiscale_____

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 s.m.i.

1) che l'immobile DANNEGGIATO sito in l , indirizzo_____
individuato catastalmente al foglio_____mappali_____subalterno/i_____

☐ di proprietà

☐ in locazione (nome del proprietario:_____)

☐ utilizzata ad altro titolo (nome del proprietario:_____)

☐ parte comune condominiale

È STATO

☐ **dichiarata inagibile**

☐ **danneggiato (○ in parte - ○ totalmente)**

e che lo stesso:

☐ è stato oggetto di verifica di agibilità post-evento da parte di (es. VV.F,tecnici comunali, ecc..)_____

il _____ con esito _____

☐ è stato evacuato 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 evacuato

Descrizione sommaria dell'immobile

tipologia strutturale:

☐ *cemento armato* ☐ *muratura* ☐ *altro (specificare)* _____

n. piani dell'edificio: _____

n. piani occupati: _____

note:_____

2) che i danni riscontrati sono:

DESCRIZIONE GENERALE DEI DANNI
(con adeguata documentazione fotografica, se disponibile)

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

3) che da una prima sommaria valutazione:

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

DANNO ALL'IMMOBILE (struttura edilizia)	Gravità del danno 0. *Nullo* *1. Leggero* *2. Medio-grave* *3. Gravissimo-crollo*	Costo per il ripristino *(in euro)*
Strutture portanti		
Impianti		
Finiture interne ed esterne		
Serramenti		

A) TOT. EURO _____(in lettere €_____)

DANNO BENI MOBILI	Gravità del danno 0. *Nullo* *1. Leggero* *2. Medio-grave* *3. Gravissimo*	Costo per il ripristino *(in euro)*
AUTOMOBILI		
ARREDI		
ALTRO (specificare..... ....)		
TOTALE (B)		

B) TOT. EURO _____(in lettere €_____)

TOTALE DANNO (A+B):

EURO _____(in lettere €_____)

A tal fine si riserva la facoltà di presentare successiva perizia, 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.

Il sottoscritto dichiara, inoltre:

☐ Di non aver titolo a risarcimenti da compagnie assicurative

☐ Di aver titolo di rimborso da compagnie assicurative
- o per l'importo complessivo di Euro_____
- o importo in corso di quantificazione

e di aver versato nell'ultimo quinquennio un premio assicurativo pari a Euro_____

☐ Che le unità immobiliari danneggiate non sono state realizzate in difformità o in assenza delle autorizzazioni o concessioni di legge

☐ Di essere in regola con il versamento dei tributi locali (TASSA RIFIUTI, IMU-ICI, TASI)

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.

Dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. N. 196/2003 smi, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

*Data*_____ *Firma del dichiarante*_____

Documentazione allegata:

☐ documentazione fotografica

☐ fotocopia di documento di riconoscimento in corso di validità

☐ altro _____

_____

_____

Eventuale altro riferimento telefonico /mail da segnalare_____