

Comune di BREZZONE SUL GARDA	SCHEDA B
Provincia ⁶ Verona	N. prog. Scheda ¹ _____
RICOGNIZIONE DEL FABBISOGNO PER IL RIPRISTINO DEL PATRIMONIO EDILIZIO PRIVATO	
<input type="checkbox"/> <i>Eccezionali avversità atmosferiche verificatesi nella giornata di martedì 29 giugno 2021.</i>	<i>DPGR N. 106/2021</i>
<input type="checkbox"/> <i>Eccezionali avversità atmosferiche verificatesi nelle giornate di mercoledì 7 e giovedì 8 luglio 2021.</i>	<i>DPGR N. 107/2021</i>
<input checked="" type="checkbox"/> <i>Eccezionali avversità atmosferiche verificatesi nella giornata di martedì 13 luglio 2021.</i>	<i>DPGR N. 109/2021</i>

Segnalazione e quantificazione del danno

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

DATI ANAGRAFICI E PERSONALI DEL DICHIARANTE

Il sottoscritto (*informazioni obbligatorie):

Cognome e nome* ² _____

Luogo di nascita* _____ Data di nascita: * _____

Codice Fiscale * ³ _____

Indirizzo residenza * _____ CAP.* _____

Telefono cellulare 1* _____ Telefono cellulare 2 _____

Telefono fisso 1* _____ Telefono fisso 2 _____

E-mail* _____

Pec _____

Documento di riconoscimento, tipologia _____ n. _____

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e s.m.i. in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi, dichiara che quanto esposto corrisponde a verità.

GENERALITÀ IMMOBILE

Indirizzo ubicazione *, via/viale/piazza ⁴ _____, n. civico ⁴ _____

CAP.* _____ Comune * _____

Località ⁵ _____ Provincia * ⁶ _____

L'immobile è ⁷:

<input type="checkbox"/> di proprietà	<input type="checkbox"/> altro diritto reale di godimento
<input type="checkbox"/> in comproprietà (Cognome e nome del comproprietario: _____)	<input type="checkbox"/> altro diritto personale di godimento _____
<input type="checkbox"/> In locazione (Cognome e nome del proprietario ⁸ : _____)	<input type="checkbox"/> parte comune condominiale _____

Ed è adibito ad uso ⁹:

<input type="checkbox"/> abitazione principale	<input type="checkbox"/> abitato ad altro titolo (specificare : _____)
<input type="checkbox"/> locato (Cognome e nome del locatario ¹⁰ : _____)	<input type="checkbox"/> non adibito ad abitazione principale e non locato (specificare uso: _____)

Tipologia strutturale :

- calcestruzzo armato muratura mista muratura e c.a. acciaio legno
 altro (specificare _____)

Origine del danno :

<input type="checkbox"/> Da allagamenti dovuti a rovesci/temporale forte
<input type="checkbox"/> Da grandine
<input type="checkbox"/> Da acqua e trasporto solido
<input type="checkbox"/> Da inondazione di zona golenale
<input type="checkbox"/> Da esondazione di corso d'acqua
<input type="checkbox"/> Da erosione/cedimento spondale
<input type="checkbox"/> Da raffiche di vento
<input type="checkbox"/> Da tromba d'aria
<input type="checkbox"/> Da downburst (raffica discendente)
<input type="checkbox"/> Da frana
<input type="checkbox"/> Da frana di crollo
<input type="checkbox"/> Da colata di detrito
<input type="checkbox"/> Da mareggiata o alta marea
<input type="checkbox"/> Da nevicata eccezionale
<input type="checkbox"/> Da infiltrazione
<input type="checkbox"/> Da valanga

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 da una prima sommaria valutazione i danni riscontrati sono (breve descrizione generale):

Posto che sono ammissibili e verranno presi in considerazione i SOLI COSTI PER IL RIPRISTINO DELLE STRUTTURE PORTANTI, DEGLI IMPIANTI, DELLE OPERE DI FINITURA INTERNE ED ESTERNE E DEI SERRAMENTI mentre non sono ammissibili e non vanno per nessuna ragione inseriti, pena il ripudio della presente segnalazione, i costi per i danni a elettrodomestici, mobili e arredamento;

Si stima che il fabbisogno per il **solo ripristino strutturale e funzionale dell'immobile** può essere così quantificato:

Ambito di intervento	Stima del costo totale di ripristino
Strutture portanti	€
Impianti	€
Finiture interne ed esterne	€
Serramenti	€
TOTALE in euro ¹¹	€

TOTALE EURO ¹¹ (in lettere _____ / _____ €)

ASSICURAZIONE

- Il danno è risarcibile da assicurazione ¹²: Si No
- Di aver titolo di rimborso da compagnie assicurative
 - per l'importo complessivo di euro ¹³: _____
 - importo in corso di quantificazione
- e di aver versato nell'ultimo quinquennio un premio assicurativo pari a euro ¹⁴: _____
- Che il fabbricato 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 _____

Si stima che il fabbisogno per il ripristino della funzionalità dei **beni mobili registrati** (il ripristino deve tassativamente riguardare i soli danni provocati dalle eccezionali avversità atmosferiche oggetto della presente ricognizione che hanno reso il veicolo inidoneo alla circolazione, quali ad esempio la rottura del parabrezza, del lunotto posteriore e dei vetri laterali oltre alla fanaleria; Non possono essere dichiarati i meri danni estetici) può essere così quantificato:

Numero beni mobili registrati ¹⁵	Stima totale del costo per il ripristino della funzionalità
	€

TOTALE EURO ¹⁶ (in lettere _____ / _____ €)

Il danno è risarcibile da assicurazione ¹⁷: Sì No

Il sottoscritto prende atto che la presente segnalazione è prodotta esclusivamente ai fini della ricognizione prevista dal Decreto Legislativo n.1 del 2 gennaio 2018, dalla L.R. n. 58 del 1984 e dalla L.R. n. 4 del 1997 e loro s.m.i., e non costituisce titolo all'acquisizione di eventuali contributi a carico della finanza pubblica per il ristoro dei danni subiti.

il sottoscritto dichiara di aver letto ed essere consapevole che la presente segnalazione va trasmessa solo all'ufficio competente del Comune nel cui territorio si è verificato il danno e che non va trasmessa ad altri enti.

La Regione del Veneto potrà accogliere e istruire le sole segnalazioni trasmesse dai comuni.

Data _____

Firma del dichiarante _____

Documentazione allegata:

- Fotocopia di documento di riconoscimento in corso di validità
- Eventuale documentazione fotografica

Gli apici da 1 a 17 corrispondono alle colonne del Quadro complessivo B, in formato Excel, nel quale il Comune avrà cura di riportare i dati contenuti nella presente scheda.

