



REGIONE MARCHE
Dipartimento per le Politiche
Integrate di Sicurezza e per la
Protezione Civile

Commissario Delegato maltempo maggio 2014



Prot. n.

Regione Marche – Giunta Regionale
9001 Registro Unico della Scelta Regionale

0531718 17/07/2014
R MARCHE GRM CDM14 P
480/2014/CDM14/39

Al Presidente della Provincia di
Macerata

Al Commissario straordinario della
Provincia di
Ancona
Ascoli Piceno
Fermo
Pesaro e Urbino

Ai Sindaci dei Comuni interessati
dal maltempo maggio 2014
LORO SEDI

E p.c. Alle Prefetture di
Ancona
Ascoli Piceno
Fermo
Macerata
Pesaro e Urbino

Alla Direzione regionale Vigili del Fuoco
e Soccorso Pubblico
Via Bocconi
Ancona

Al Comando regionale del Corpo
Forestale dello Stato
Via C. Colombo 106
Ancona

4



Con l'ordinanza n. 179 del 10 luglio 2014, in corso di pubblicazione sulla Gazzetta ufficiale della Repubblica Italiana, sono stati disciplinati i primi interventi di protezione civile in conseguenza degli eccezionali eventi meteorologici verificatisi nella nostra Regione nei giorni dal 2 al 4 maggio 2014.

L'ordinanza suddivide le attività in due fasi ben distinte:

A) la prima, disciplinata agli artt. 1, 2, e da svolgersi **entro il 25 luglio 2014**, riguarda rispettivamente:

A1) **interventi di soccorso e di assistenza alla popolazione** (interventi realizzati dagli EE.LL. nella fase di prima emergenza rivolti a rimuovere le situazioni di rischio, ad assicurare l'indispensabile assistenza e ricovero delle popolazioni colpite, nonché le attività poste in essere dai soggetti pubblici competenti, anche in termini di somma urgenza, inerenti la messa in sicurezza delle aree interessate dagli eventi calamitosi, nonché allo smaltimento dei fanghi, dei detriti e degli altri materiali rinvenienti dalla situazione emergenziale)

A2) **contributi per l'autonoma sistemazione**

A3) **tutela della pubblica e/o privata incolumità** (interventi urgenti, realizzati o da realizzare, volti al ripristino della funzionalità dei servizi pubblici essenziali, nonché ad evitare situazioni di pericolo o danni a persone o a cose)

B) la seconda, disciplinata agli artt. 5, 6, 7, 8 e 9, e da svolgersi **entro il 12 settembre 2014**, riguarda rispettivamente:

B1) ricognizione dei fabbisogni relativi al patrimonio pubblico (art. 6)

B2) ricognizione dei fabbisogni relativi al patrimonio privato (art. 7)

B3) ricognizione dei fabbisogni relativi alle attività economiche e produttive (art. 8).



REGIONE MARCHE
Dipartimento per le Politiche
Integrate di Sicurezza e per la
Protezione Civile

Commissariato Delegato multitempo maggio 2014



Con la presente comunicazione si forniscono le indicazioni per attuare quanto stabilito dalla predetta Ordinanza:

- sia per la fase contrassegnata alla precedente lettera A e quindi riguardante gli interventi previsti all'art. 1 comma 3 e art. 2;
- sia per la fase contrassegnata alla precedente lettera B e quindi riguardante la ricognizione dei fabbisogni previsti agli articoli 5, 6, 7, 8 e 9.

E' perciò importante evitare di confondere le due tipologie di acquisizione dei dati e ricordare che gli interventi da prendere in considerazione devono essere ricompresi in quelli già segnalati alla protezione civile regionale nelle ricognizioni effettuate nell'immediatezza dell'evento calamitoso, fatti salvi quelli verificatisi successivamente per i quali sussiste comunque il nesso di causalità.

Per facilitare la raccolta delle informazioni indispensabili per la formulazione del piano sono state predisposte le schede che si allegano:

Fase A)

- A1- interventi di soccorso e di assistenza alla popolazione
- A2- contributi per l'autonoma sistemazione
- A3- tutela della pubblica e/o privata incolumità

che come già detto devono essere restituite debitamente compilate entro e non oltre il prossimo 25 luglio 2014 esclusivamente al seguente indirizzo di Posta Elettronica Certificata: cd.maltempomaggio2014@emarche.it

Fase B)

- Scheda A - Ricognizione fabbisogno per il ripristino del patrimonio pubblico (art. 6);
- Scheda B - Ricognizione fabbisogno per il ripristino del patrimonio privato (art. 7);
- Scheda C- Ricognizione fabbisogno per il ripristino dei danni subiti dalle attività economiche e produttive (art. 8)



REGIONE MARCHE
Dipartimento per le Politiche
Integrate di Sicurezza e per la
Protezione Civile

Commissario Delegato maltempo maggio 2014



e le relative istruzioni per la loro corretta compilazione che come già detto devono essere restituite debitamente compilate entro e non oltre il prossimo 12 settembre 2014 esclusivamente al seguente indirizzo di Posta Elettronica Certificata: cd.maltempomaggio2014@emarche.it

Al riguardo si precisa inoltre che:

- la scheda "ricognizione A" potrà essere compilata sia dai Comuni sia dalle Province;
- le schede "ricognizione B" e "ricognizione C" sono invece di esclusiva competenza dei Comuni, che dovranno perciò assicurare una efficace informazione ai soggetti interessati.

Si coglie l'occasione per precisare che dovranno essere restituite solo e soltanto le schede correttamente compilate, evitando di inviare altra documentazione non richiesta, che sarà prontamente restituita al mittente.

Per comodità le stesse schede possono essere scaricate in formato editabile dalla homepage del sito web della Protezione Civile regionale nella sezione "Attività di protezione civile" al seguente indirizzo:
www.protezionecivile.regione.marche.it

La ricognizione dei danni ha carattere di accertamento e non costituisce riconoscimento automatico dei finanziamenti per il ristoro degli stessi. Pertanto nessun impegno diretto od indiretto potrà essere posto a carico del Commissario Delegato, né di altro soggetto pubblico o privato.

Cordiali saluti.

Dott. Roberto Oreficini Rosi



REGIONE MARCHE

Dipartimento per le Politiche
Integrate di Sicurezza e per la
Protezione Civile

Commissione Delegata maltempo maggio 2014

REFERENTI

NOME E COGNOME	TEL	CELLULARE	E MAIL
rag. Cesarina Santinelli	071/8064011	335/7554134	cesarina.santinelli@regione.marche.it
dott. Pierpaolo Tiberi	071/8064322	335/7554150	pierpaolo.fiberi@regione.marche.it
geom. Maurizio Marcellini	071/8064015	335/7554124	maurizio.marcellini@regione.marche.it
geom. Andrea Cosimi	071/8064017	335/1933656	andrea.cosimi@regione.marche.it
geom. Ruggero Feliziani	071/8064019	335/7554057	ruggero.feliziani@regione.marche.it
geom. Vincenzo Polacco	071/8064312	335/496041	vincenzo.polacco@regione.marche.it
Ing. Tonino Achilli	071/8067371		tonino.achilli@regione.marche.it
Geol. Michele Fumarola	071/8067338		michele.fumarola@regione.marche.it



REGIONE MARCHE

Dipartimento per le Politiche
Integrate di Sicurezza e per la
Protezione Civile

Commissario Delegato: settembre maggio 2014

FASE 1

O.C.D.P.C. N. 179 del 10 luglio 2014 artt. 1, 2

Schede da restituire entro il 25 luglio 2014

- A1) interventi di soccorso e di assistenza alla popolazione**
- A2) contributi per l'autonoma sistemazione**
- A3) tutela della pubblica e/o privata incolumità**



Allegato A1)

INTERVENTI DI SOCCORSO E DI ASSISTENZA ALLA POPOLAZIONE

Interventi realizzati dagli EE.LL. nella fase di prima emergenza rivolti a rimuovere le situazioni di rischio, ad assicurare l'indispensabile assistenza e ricovero delle popolazioni colpite, nonché le attività poste in essere dai soggetti pubblici competenti, anche in termini di somma urgenza, inerenti la messa in sicurezza delle aree interessate dagli eventi calamitosi, nonché allo smaltimento dei fanghi, dei detriti e degli altri materiali rinvenienti dalla situazione emergenziale

O.C.D.P.C. n. 179 del 10 luglio 2014 - art. 1

Denominazione dell'Ente _____

Il sottoscritto legale rappresentante dell'Ente _____, attesta che, in occasione degli eccezionali eventi alluvionali che hanno colpito il territorio della Regione Marche nei periodi compresi dal 2 al 4 maggio 2014, le spese sostenute per:

A) fornire assistenza alla popolazione (elencare i beni o servizi erogati, il numero, la data e l'importo delle fatture e/o degli scontrini fiscali, ed il numero delle persone soccorse. Sono ammissibili oneri relativi ad acquisto di generi di conforto, allestimento di strutture di accoglienza).

Numero persone soccorse	Bene o servizio fornito	Numero e data fattura, ricevuta o altro	Importo comprensivo di IVA

B) provvedimenti provvisori sistemazione della popolazione evacuata (ricovero in strutture alberghiere ed assimilate (bed and breakfast, agriturismi ecc...)).

N. Persone	Spese sostenute	Importo complessivo

ff



REGIONE MARCHE
Dipartimento per le Politiche
Integrate di Sicurezza e per la
Protezione Civile

Comitato Delegato maltempo maggio 2014

C) l'impiego del volontariato di protezione civile, compresi i pasti e le spese per il carburante.

Non sono ammissibili spese rimborsabili ai sensi degli artt. 9 e 10 del DPR 194/2001 (elencare i beni e servizi forniti, il numero, la data e l'importo delle fatture e/o degli scontrini fiscali). Per quanto attiene le spese per il carburante, non sono ammissibili quelle relative allo spostamento dei volontari dal Comune nel quale ha la sede l'organizzazione al Comune nel quale hanno effettuato gli interventi.

Numero di volontari impiegati	Spese sostenute per pasti	Rimborso carburante	Altro (specificare)	Totale

D) nolo mezzi per ripulitura spazi ed aree pubbliche, fognature e ripristino fruibilità immobili privati

Mezzi impiegati	Numero e data fattura, ricevuta o altro	Importo comprensivo di IVA

E) smaltimento rifiuti

Numero mezzi impiegati	Eventuale fattura, ricevuta o altro	Importo comprensivo di IVA

F) altro (dettagliare)

Bene fornito o servizio effettuato (specificare)	Eventuale fattura, ricevuta o altro	Importo comprensivo di IVA

4



REGIONE MARCHE
Dipartimento per le Politiche
Integrate di Sicurezza e per la
Protezione Civile

Commissario Delegato maltempo maggio 2014

Dichiara inoltre:

- che tutte le spese suindicate sono adeguatamente rendicontabili e che esiste il nesso di causalità tra l'effettuazione delle stesse e l'evento calamitoso;
- di essere consapevole delle conseguenze penali derivanti dall'aver reso dichiarazioni non rispondenti al vero e che, qualora da controlli effettuati, emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni rese decadrà dai benefici conseguenti il provvedimento di liquidazione, secondo quanto previsto dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000.

Luogo e data _____

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

IL LEGALE RAPPRESENTANTE DELL'ENTE



REGIONE MARCHE
Dipartimento per le Politiche
Integrate di Sicurezza e per la
Protezione Civile

Commissario Delegato maltempo maggio 2014

Riepilogo

Il legale rappresentante dell'Ente _____, attesta che, in occasione degli eccezionali eventi alluvionali che hanno colpito il territorio della Regione Marche nel periodo compreso dal 2 al 4 maggio 2014, il riepilogo delle spese sostenute per gli interventi necessari ad assicurare l'assistenza alla popolazione colpita dall'evento, nonché il rientro tempestivo nelle proprie abitazioni è quello di seguito indicato:

	Tipologia di intervento	Importo complessivo
A)	Assistenza alla popolazione	
B)	Provvedimenti provvisori sistemazione della popolazione evacuata	
C)	Impiego del volontariato di protezione civile, compresi i pasti e le spese per il carburante	
D)	Nolo mezzi per ripulitura spazi ed aree pubbliche, fognature e ripristino fruibilità immobili privati	
E)	Smaltimento rifiuti	
F)	Altro (dettagliare)	

Dichiara inoltre:

- che tutte le spese suindicate sono adeguatamente rendicontabili e che esiste il nesso di causalità tra l'effettuazione delle spese e l'evento calamitoso;
- di essere consapevole delle conseguenze penali derivanti dall'aver reso dichiarazioni non rispondenti al vero e che, qualora da controlli effettuati, emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni rese decadrà dai benefici conseguenti il provvedimento di liquidazione, secondo quanto previsto dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000;
- che la presente dichiarazione viene rilasciata allo scopo di consentire la predisposizione del piano del Commissario delegato di cui all'art. 1, comma 3 dell'ordinanza del Capo del Dipartimento della Protezione Civile della Presidenza del Consiglio dei Ministri n. 179 del 10 luglio 2014.

Luogo e data _____

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

IL LEGALE RAPPRESENTANTE DELL'ENTE

ly



Allegato A2)

CONTRIBUTI PER LA AUTONOMA SISTEMAZIONE

O.C.D.P.C. n. 179 del 10 luglio 2014 - art. 2

Denominazione dell'Ente _____

Il sottoscritto legale rappresentante dell'Ente _____, attesta che, in occasione degli eccezionali eventi alluvionali che hanno colpito il territorio della Regione Marche nel periodo compreso dal 2 al 4 maggio 2014, le spese sostenute o da sostenere per:

A) contributi autonoma sistemazione (elencare il numero di persone la cui abitazione principale, abituale e continuativa sia stata distrutta in tutto o in parte, ovvero sia stata sgomberata in esecuzione di provvedimenti delle competenti autorità) o che siano sistemati stabilmente in forma autonoma in attesa di poter rientrare nelle proprie abitazioni.

N. progressivo	N. componenti nucleo familiare	Portatori di handicap ovvero disabili con invalidità non inferiore al 67%			Importo complessivo
		si	no	n.	
		si	no	n.	
		si	no	n.	
		si	no	n.	
		si	no	n.	
		si	no	n.	

Dichiara inoltre:

- che tutte le spese suindicate sono adeguatamente rendicontabili e che esiste il nesso di causalità tra l'effettuazione delle stesse e l'evento calamitoso;
- di essere consapevole delle conseguenze penali derivanti dall'aver reso dichiarazioni non rispondenti al vero e che, qualora da controlli effettuati, emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni rese decadrà dai benefici conseguenti il provvedimento di liquidazione, secondo quanto previsto dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000;
- che la presente dichiarazione viene rilasciata allo scopo di consentire la predisposizione del piano del Commissario delegato di cui all'art. 1, comma 3 dell'ordinanza del Capo del Dipartimento della Protezione Civile della Presidenza del Consiglio dei Ministri n. 179 del 10 luglio 2014.

Luogo e data _____

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

IL LEGALE RAPPRESENTANTE DELL'ENTE

ey



Allegato A3)

TUTELA DELLA PUBBLICA E/O PRIVATA INCOLUMITÀ

interventi urgenti, realizzati o da realizzare, volti al ripristino della funzionalità dei servizi pubblici essenziali, nonché ad evitare situazioni di pericolo o danni a persone o a cose

O.C.D.P.C. n° 179 del 10 luglio 2014 – art. 1

- TIPOLOGIA: A) INTERVENTI COMPLETATI ALLA DATA DEL 30.06.2014
 B) INTERVENTI INIZIATI, IN FASE DI ESECUZIONE ALLA DATA DEL 30.06.2014
 C) INTERVENTI DA REALIZZARE
 (N.B: quelli diversi dalla tutela della pubblica incolumità vanno indicati con la scheda ricognizione A)

Individuazione

N° ID Scheda: N. progressivo (a cura della Regione)

Provincia: Comune: Località:

Denominazione Intervento:

Ente Proponente l'intervento:

Ente Proprietario:

Classificazione P. A. I.	SI	NO			
Codice					
Pericolosità	P_1 (bassa)	P_2 (media)	P_3 (elevata)	P_4 (molto elevata)	
Rischio	R_1 (basso)	R_2 (medio)	R_3 (elevato)	R_4 (molto elevato)	
Note:	<input type="text"/>				

Relazione sul danneggiamento:

A) Relazione sull'intervento realizzato e sugli obiettivi conseguiti:

data inizio: data ultimazione:



REGIONE MARCHE
Dipartimento per le Politiche
Integrate di Sicurezza e per la
Protezione Civile

Commissario Delegato maltempo maggio 2014

B) Relazione sull'intervento iniziato, in fase di esecuzione e sugli obiettivi conseguiti e da conseguire:

data inizio: _____	data prevista per l'ultimazione: _____

C) Relazione sull'intervento da realizzare e sugli obiettivi da conseguire:

Stima tempi di esecuzione: progettazione gg _____	esecuzione lavori gg _____

D) Stato progettuale e costo TOTALE intervento:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Stima sommaria | <input type="checkbox"/> Studio di fattibilità |
| <input type="checkbox"/> Progetto Preliminare | <input type="checkbox"/> Progetto Definitivo |
| <input type="checkbox"/> Progetto Esecutivo | |

Totale costo lavori	€	
IVA	€	
Somme a disposizione escluse spese tecniche	€	
Spese Tecniche	€	
TOTALE	€	

L'intervento proposto fa parte di un progetto generale già avviato precedentemente a questa situazione emergenziale: sì no

Finanziamenti precedentemente richiesti/ammissibili/concessi (somma, filone finanziamento):

Finanz. richiesto a:		€	Finanz. concesso da:		€
Finanz. richiesto a:		€	Finanz. concesso da:		€

4



REGIONE MARCHE
Dipartimento per le Politiche
Integrate di Sicurezza e per la
Protezione Civile

Commissario Delegato maltempo maggio 2014

Non esiste titolo a risarcimenti da compagnie assicurative

Di aver titolo di rimborso da compagnie assicurative

per l'importo complessivo di Euro _____

importo in corso di quantificazione

Precedenti interventi eseguiti:

<i>Intervento finanziato da:</i>	<i>per €</i>
<i>Breve descrizione dell'intervento</i>	

Si dichiara che:

- che tutte le spese suindicate sono adeguatamente rendicontabili e che esiste il nesso di causalità tra l'effettuazione delle stesse e l'evento calamitoso;
- di essere consapevole delle conseguenze penali derivanti dall'aver reso dichiarazioni non rispondenti al vero e che, qualora da controlli effettuati, emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni rese decadrà dai benefici conseguenti il provvedimento di liquidazione, secondo quanto previsto dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000;
- si attesta che quanto richiesto con la presente scheda non si riferisce ad analoghi interventi in precedenza effettuati in dipendenza degli stati di emergenza per avverse condizioni meteorologiche del marzo 2011, novembre 2012, marzo 2013 e novembre/dicembre 2013;
- che la presente dichiarazione viene rilasciata allo scopo di consentire la predisposizione del piano del Commissario delegato di cui all'art. 1, comma 3 dell'ordinanza del Capo del Dipartimento della Protezione Civile della Presidenza del Consiglio dei Ministri n. 179 del 10 luglio 2014.

Luogo e data _____

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

IL LEGALE RAPPRESENTANTE DELL'ENTE



REGIONE MARCHE

Dipartimento per le Politiche
Integrate di Sicurezza e per la
Protezione Civile

Commissione Delegata multitempo maggio 2014

FASE 2

O.C.D.P.C. N. 179 del 10 luglio 2014 artt. 5, 6, 7, 8 e 9

Schede da restituire entro il 12 settembre 2014

- :
- B1) ricognizione dei fabbisogni relativi al patrimonio pubblico (art. 6)**
 - B2) ricognizione dei fabbisogni relativi al patrimonio privato (art. 7)**
 - B3) ricognizione dei fabbisogni relativi alle attività economiche e produttive (art. 8).**

AMMINISTRAZIONE

n. progressivo scheda A: _____

SCHEDA A

Ricognizione del fabbisogno per il ripristino del patrimonio pubblico

REGIONE

EVENTI DEL ____/____/____

SCHEDA ANALITICA TECNICO-ECONOMICA

Comune di: _____ Provincia: _____

Località/Indirizzo/Usò:

SOGGETTO DICHIARANTE: _____

SOGGETTO ATTUATORE: _____

A) TIPOLO INTERVENTO:

B) DESCRIZIONE DEL BENE ANTE EVENTO E DEL DANNO SUBITO:

C) CARATTERISTICHE DELLE OPERE E FINALITA' DELL'INTERVENTO:

Trattasi di (barrare una sola indicazione):

- Primi interventi urgenti
- Interventi di ripristino
- Interventi strutturali di riduzione del rischio residuo

D) STATO PROGETTUALE:

- Stima sommaria
- Progetto Preliminare
- Progetto Esecutivo
- Studio di fattibilità
- Progetto Definitivo

4

AMMINISTRAZIONE

n. progressivo scheda A: _____

Tempo stimato necessario per la realizzazione dell'intervento, espresso in mesi _____

<p>COSTO STIMATO: EURO _____ (in lettere € _____)</p> <p>Quota di cofinanziamento EURO _____ Fondi _____</p>

- Non esiste titolo a risarcimenti da compagnie assicurative

- Di aver titolo di rimborso da compagnie assicurative
 - per l'importo complessivo di Euro _____
 - importo in corso di quantificazione
- e di aver versato nell'ultimo quinquennio un premio assicurativo pari a Euro _____

DATA _____

*Il rappresentante
dell'Amministrazione Competente*

VISTO:

Il Commissario Delegato

COMUNE DI.....

n. progressivo scheda B: _____

SCHEDA B
Ricognizione del fabbisogno per il
ripristino del patrimonio edilizio privato

REGIONE

EVENTI DEL ____ / ____ / ____

SEGNALAZIONE E QUANTIFICAZIONE DEL DANNO
(Autocertificazione ai sensi del D.P.R. 445/2000)

COMUNE DI _____ PROVINCIA _____

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____
CAP _____ Indirizzo _____

Tel. _____ ; Cell. _____ ; Fax. _____

email _____

codice fiscale _____

Consapevole delle conseguenze penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le falsità in atti e le dichiarazioni mendaci

DICHIARA
SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

1) che l'immobile è ubicato in

via / viale / piazza _____ n. civico: _____;

località: _____ CAP _____

L'immobile è

di proprietà _____ in comproprietà
(nome del comproprietario: _____)

altro diritto reale di godimento (specificare: _____)

48

COMUNE DI.....

n. progressivo scheda B: _____

in locazione _____ altro diritto personale di godimento
(nome del/i proprietario/i: _____)

parte comune condominiale

ed è

abitazione principale

abitato ad altro titolo (nome del/i proprietario/i: _____)

locato (nome del locatario: _____)

non adibito ad abitazione principale e non locato (specificare: _____)

è stato:

distrutto

dichiarato inagibile

danneggiato

danneggiato e ristrutturato (**in parte** - **totalmente**)

e che lo stesso:

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

COMUNE DI.....

n. progressivo scheda B: _____

Descrizione sommaria dell'immobile

tipologia strutturale:

cemento armato muratura altro (specificare) _____

n. piani dell'edificio in cui è ubicato: _____

n. piani occupati dall'immobile: _____

superficie abitabile: mq _____

superficie balconi, terrazze e pertinenze (cantine, sottotetti, box, etc...): mq _____

n. stanze e vani accessori: _____

note: _____

2) che i danni riscontrati sono:

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

COMUNE DI.....

n. progressivo scheda B: _____

3) che da una prima sommaria valutazione, il fabbisogno per il ripristino strutturale e funzionale dell'immobile (strutture, impianti, finiture e serramenti, con esclusione di beni mobili ed elettrodomestici) può essere così quantificato:

Ambito di intervento	Gravità del danno 0. <i>Nulla</i> 1. <i>Leggero</i> 2. <i>Medio-grave</i> 3. <i>Gravissimo-crollo</i>	Costo per il ripristino (in euro)
Strutture portanti		
Impianti		
Finiture interne ed esterne		
Serramenti		

- TOT. EURO _____ (in lettere € _____)

A tal fine si riserva di allegare apposita perizia asseverata, 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, nel caso di esito positivo dell'istruttoria di accesso all'eventuale contributo.

Il sottoscritto dichiara, inoltre:

- Di non aver titolo a risarcimenti da compagnie assicurative
- Di aver titolo di rimborso da compagnie assicurative
 - per l'importo complessivo di Euro _____
 - 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 previste dalla legge
- Che i danni denunciati sono stati causati dall'evento del _____

Si conferma che la presente segnalazione si riferisce ad una unità immobiliare utilizzata in maniera corrispondente alla destinazione d'uso ed è conforme alle disposizioni previste dalla normativa urbanistica, di pianificazione territoriale e di settore, ed edilizia (art. 7 co. 1).

48

COMUNE DI.....

n. progressivo scheda B: _____

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.

Data _____ Firma del dichiarante _____

Documentazione allegata:

documentazione fotografica

fotocopia di documento di riconoscimento in corso di validità

altro _____

COMUNE DI _____

Data _____

Il Responsabile del procedimento

(cognome, nome, firma)

VISTO: Il Sindaco

4

COMUNE DI.....

n. progressivo scheda C: _____

SCHEDA C
Ricognizione dei danni subiti
dalle attività economiche e produttive

REGIONE

EVENTI DEL ____/____/____

SEGNALAZIONE E QUANTIFICAZIONE DEL DANNO
(Autocertificazione ai sensi del D.P.R. 445/2000)

COMUNE DI _____ PROVINCIA _____

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____
CAP _____ Indirizzo _____

Tel. _____ ; Cell. _____ ; Fax. _____

email _____

codice fiscale _____

In qualità di rappresentante dell'Impresa

(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 D.P.R. 445/2000 per le falsità in atti e le dichiarazioni mendaci



COMUNE DI.....

n. progressivo scheda C: _____

**DICHIARA
SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'**

I) che la sede dell'attività economica/produttiva ubicata nell'immobile nel Comune di

_____ Prov. _____

CAP _____ Indirizzo _____

Tel. _____ ; Cell. _____ ; Fax. _____

- di proprietà dell'impresa
- in locazione (nome del proprietario: _____)
- utilizzata ad altro titolo (nome del proprietario: _____)
- parte comune condominiale

è stata:

- distrutta**
- dichiarata inagibile**
- danneggiata**
- danneggiata e ristrutturata (in parte - totalmente)**

e che la stessa:

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

Descrizione sommaria dell'immobile

tipologia strutturale:

cemento armato muratura altro (specificare) _____

COMUNE DI.....

n. progressivo scheda C: _____

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

n. piani occupati dall'attività: _____

superficie coperta: mq _____

superficie esterna: mq _____

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:

Ambito di intervento	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 € _____)

COMUNE DI.....

n. progressivo scheda C: _____

- il fabbisogno necessario per il ripristino dei macchinari e attrezzature può essere complessivamente quantificato in:

B) EURO _____ (in lettere € _____)

- 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:

C) EURO _____ (in lettere € _____)

TOTALE DANNO (A+B+C):

EURO _____ (in lettere € _____)

A tal fine si riserva di allegare apposita perizia asseverata, 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, nel caso di esito positivo dell'istruttoria di accesso all'eventuale contributo.

Il sottoscritto dichiara, inoltre:

- Di non aver titolo a risarcimenti da compagnie assicurative
- Di aver titolo di rimborso da compagnie assicurative
 - per l'importo complessivo di Euro _____
 - importo in corso di quantificazionee di aver versato nell'ultimo quinquennio un premio assicurativo pari a Euro _____
- Che le attività economiche/produttive e le unità immobiliari danneggiate non sono state realizzate in difformità o in assenza delle autorizzazioni o concessioni di legge
- Che i danni denunciati sono stati causati dall'evento del _____

Si conferma che la presente segnalazione si riferisce ad una unità immobiliare utilizzata in maniera corrispondente alla destinazione d'uso ed è conforme alle disposizioni previste dalla normativa urbanistica, di pianificazione territoriale e di settore, ed edilizia.

La relativa attività nella stessa posta in essere è svolta in maniera conforme alla normativa vigente.

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.

4

COMUNE DI.....

n. progressivo scheda C: _____

Data _____ *Firma del dichiarante* _____

Documentazione allegata:

documentazione fotografica

fotocopia di documento di riconoscimento in corso di validità

altro _____

COMUNE DI _____

Data _____

Il Responsabile del procedimento

(cognome, nome, firma)

VISTO: Il Sindaco
