

**Scheda danni subiti dalle attività economiche e produttive  
NON AGRICOLE**

**COMUNE DI**

**PROVINCIA**

**Segnalazione sommaria di danni subiti ai fini della eventuale domanda  
di contributo per l'immediata ripresa delle attività economiche e  
produttive – non agricole**

*Art. 25, Comma 2, Lettera c, del Decreto Legislativo n. 1 del 2 gennaio 2018*

**REGIONE EMILIA-ROMAGNA.**

**ECCEZIONALI EVENTI METEOROLOGICI VERIFICATISI NELLA PRIMA SETTIMANA DEL  
MESE DI FEBBRAIO 2019**

(Autocertificazione ai sensi del decreto del Presidente della Repubblica n. 445/2000)

**SEZIONE 1 Identificazione del rappresentante dell'Impresa**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_; Cell. \_\_\_\_\_; PEC \_\_\_\_\_

codice fiscale

**SEZIONE 2 Identificazione dell'Impresa**

Ragione sociale \_\_\_\_\_

(forma giuridica \_\_\_\_\_), costituita il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

sede legale a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_

Iscritta al Registro della C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_ N. di iscrizione \_\_\_\_\_

partita I.V.A. n.

Settore attività:

- |                                    |                                      |   |
|------------------------------------|--------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Commercio | <input type="checkbox"/> Servizi     | <input type="checkbox"/> Settore sportivo               |
| <input type="checkbox"/> Industria | <input type="checkbox"/> Artigianato | <input type="checkbox"/> Settore culturale / ricreativo |
| <input type="checkbox"/> Turismo   | <input type="checkbox"/> Edilizia    | <input type="checkbox"/> Pesca                          |
| ○ struttura ricettiva              | <input type="checkbox"/> Zootecnia   | <input type="checkbox"/> Acquacoltura                   |
| ○ campeggio                        |                                      |   |
| ○ stazione balneare                |                                      |   |

Descrizione attività: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**SEGNALA**

di aver subito danni alla propria attività economica e produttiva ai fini dell'eventuale successiva richiesta dei contributi previsti dall'art. 25, comma 2, lettera c) del D. Lgs. n. 1/2018.

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

*Firma del dichiarante*

\_\_\_\_\_

A tal fine, consapevole delle conseguenze penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. per le falsità in atti e le dichiarazioni mendaci,

**D I C H I A R A**  
**SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ**

**SEGNALAZIONE E QUANTIFICAZIONE DEL DANNO**

**SEZIONE 3**    **Descrizione unità immobiliare**

- che l'unità immobiliare nella quale ha sede l'attività economica/produttiva (o che costituisce attività), alla data dell'evento calamitoso, è:

1) ubicata in

via / viale / piazza / (altro) \_\_\_\_\_

al n. civico \_\_\_\_\_, in località \_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_

e distinta in catasto al foglio n. \_\_\_\_\_ particella n. \_\_\_\_\_ sub \_\_\_\_\_ categoria \_\_\_\_\_

2) ed è

di proprietà dell'impresa

altro diritto reale di godimento (*specificare:* \_\_\_\_\_)

in locazione (nome del/i proprietario/i: \_\_\_\_\_)

in comodato (nome del/i proprietario/i: \_\_\_\_\_)

parte comune

#### SEZIONE 4 Stato dell'unità immobiliare

- che, alla data della presente dichiarazione, l'unità immobiliare è:

- dichiarata inagibile, anche temporaneamente
- distrutta
- danneggiata
- ripristinata a seguito dei danni causati dall'evento calamitoso
  - in parte
  - totalmente

- e che la stessa:

è stata evacuata dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

(citare, se esistente, l'Ordinanza di sgombero n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ e l'eventuale provvedimento di revoca n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_)

con sistemazione alternativa a spese:

- dell'Amministrazione Comunale o di altro Ente
- proprie

non è stata evacuata

#### SEZIONE 5 Descrizione sommaria dell'unità immobiliare

- che la tipologia strutturale è del tipo:

cemento armato     acciaio     altro (*specificare*) \_\_\_\_\_

- che l'unità immobiliare in cui è ubicata l'attività (o che costituisce attività) fa parte di un fabbricato costituito da:

- n. \_\_\_\_\_ piani, di cui n. \_\_\_\_\_ interrati e n. \_\_\_\_\_ seminterrati
- n. \_\_\_\_\_ piani occupati dall'attività, di cui n. \_\_\_\_\_ interrati e n. \_\_\_\_\_ seminterrati



immobiliare sono di seguito riportati:

**Tab. 1 – Quantificazione per il ripristino dei danni alle parti strutturali e non**

<i>Danni a:</i>	<i>Costo stimato (in €)</i>	<i>Costo sostenuto (in €)</i>
Elementi strutturali		
Finiture interne ed esterne		
Serramenti interni ed esterni		
Impianti di riscaldamento, idrico-fognario (compreso i sanitari)		
Impianti elettrico e per allarme		
Impianti citofonico, rete dati LAN		
Ascensore, montascale		
<b>1) Totali costi stimati</b>		
<b>2) Totali costi sostenuti</b>		
<b>A) TOTALE (1+2) € _____ (in lettere EURO _____)</b>		

*(I costi si intendono comprensivi di aliquota IVA e competenze tecniche)*

- che il fabbisogno necessario per il ripristino dei macchinari e delle attrezzature (B1), 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 (B2), i costi stimati o sostenuti per la sostituzione o il ripristino degli arredi dei locali atti a servire ristoro al personale e dei relativi elettrodomestici (B3) nonché la sostituzione o il ripristino dei beni mobili registrati (B4) possono essere complessivamente quantificati in:

**Tab. 2 – Quantificazione degli ulteriori costi stimati o sostenuti**

<i>Danni a:</i>	<i>Costo stimato (in €)</i>	<i>Costo sostenuto (in €)</i>
B1) Macchinari e attrezzature		
B2) Scorte di materie prime, semilavorati e prodotti finiti		
B3) Arredi locali ristoro e relativi elettrodomestici		
B4) Beni mobili registrati (es. autovetture)		
Indicare per ciascun bene mobile registrato: il tipo, il numero di targa, il modello, il nome del proprietario e il costo di ripristino		
1).....		
.....		
2).....		
<b>3) Totali costi stimati</b>		
<b>4) Totali costi sostenuti</b>		
<b>B) TOTALE (3+4) € _____ (in lettere EURO _____)</b>		

**TOTALE DANNO (A+B):**

€ \_\_\_\_\_ (in lettere EURO \_\_\_\_\_)

**SEZIONE 8 Indennizzi assicurativi, stato di legittimità e nesso di causalità**

- Inoltre dichiara:

di non aver titolo a indennizzi da compagnie assicurative

di aver titolo all'indennizzo da compagnie assicurative per l'importo complessivo di:

- per danni alle parti strutturali e non	<input type="radio"/> € _____	<input type="radio"/> in corso di quantificazione
- per danni a macchinari e attrezzature	<input type="radio"/> € _____	<input type="radio"/> in corso di quantificazione
- per danni a scorte di materie prime, semilavorati e prodotti finiti	<input type="radio"/> € _____	<input type="radio"/> in corso di quantificazione
- per danni agli arredi dei locali ristoro e relativi elettrodomestici	<input type="radio"/> € _____	<input type="radio"/> in corso di quantificazione
- per danni ai beni mobili registrati ( <i>specificare gli estremi del bene: targa, modello</i> )	<input type="radio"/> € _____	<input type="radio"/> in corso di quantificazione
Totale	€ _____	

che l'esercizio delle attività economiche e produttive è condotto secondo le necessarie autorizzazioni ed i relativi permessi

che le unità immobiliari danneggiate non sono state realizzate in difformità o in assenza delle autorizzazioni o concessioni previste dalla legge

che le unità immobiliari danneggiate sono state realizzate in difformità alle regole urbanistiche ed edilizie e sono state, alla data dell'evento calamitoso, oggetto di sanatoria ai sensi della normativa vigente

che i danni denunciati sono stati causati dall'evento del \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_;

- **che la presente domanda è finalizzata all'eventuale riconoscimento dei contributi di immediato sostegno alle attività economiche e produttive, così come previsti dall'articolo 25, comma 2, lettera c) del D. Lgs. n. 1/2018.**

- **Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali ai soli fini dell'istruttoria finalizzata al riconoscimento degli eventuali contributi, ai sensi del Regolamento UE n. 2016/679.**

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma del dichiarante

\_\_\_\_\_

## DOCUMENTAZIONE ALLEGATA

- fotocopia di documento di riconoscimento in corso di validità