

COMUNE DI \_\_\_\_\_  
PROVINCIA DI \_\_\_\_\_

**n. progressivo**  
(a cura del Comune)

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

## MODULO B1

**Ricognizione dei danni subiti e domanda di contributo per  
l'immediato sostegno alla popolazione (D.Lgs. 1/2018 art.  
25, c.2, lett. c) ed e) )**

**REGIONE VENETO**

**EVENTI METEOROLOGICI ECCEZIONALI DAL 13/07/2023 AL 06/08/2023**

**Delibera del Consiglio dei Ministri del 28 Agosto 2023  
(G.U.R.I. del 08/09/2023 n. 210)**

**NOTA BENE: PRIMA DI INIZIARE LA COMPILAZIONE DELLA SCHEDA  
LEGGERE ATTENTAMENTE LE NOTE ESPLICATIVE ALLE PAGINE 13 E 14**

SOGGETTO DICHIARANTE: \_\_\_\_\_

Cellulare: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

UBICAZIONE DEL DANNO: via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

piano \_\_\_\_\_ appartamento \_\_\_\_\_



Comune di \_\_\_\_\_

Provincia di \_\_\_\_\_

[Mod. B1]

**SEZIONE 1**      **Identificazione del soggetto dichiarante**

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

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

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

indirizzo \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_; Cell. \_\_\_\_\_; mail/PEC \_\_\_\_\_

codice fiscale     

In qualità di:

- proprietario
- comproprietario (*indicare nome di altro/i comproprietario/i*): \_\_\_\_\_
- locatario/comodatario/usufruttuario/altro (*specificare il titolo*): \_\_\_\_\_  
ed indicare il nome del/i proprietario/i: \_\_\_\_\_
- amministratore condominiale del condominio denominato “ \_\_\_\_\_ ”  
con C.F. : \_\_\_\_\_
- condomino delegato da altri condomini
- legale rappresentante di un’associazione senza scopo di lucro

Denominazione \_\_\_\_\_

forma giuridica \_\_\_\_\_,

costituita il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ sede legale a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_

Descrizione attività \_\_\_\_\_

**N.B.**

**Se l’unità immobiliare è un’abitazione**, la presente domanda può essere sottoscritta:

- dal proprietario se è la sua abitazione principale o abitazione principale di un terzo (locatario/comodatario/usufruttuario);
- dal locatario/comodatario/usufruttuario se è la sua abitazione principale;

*(l’abitazione principale è quella in cui il proprietario o il terzo alla data dell’evento calamitoso ha la residenza anagrafica).*

**Se si tratta di parti comuni condominiali**, la presente domanda è sottoscritta dall’amministratore condominiale o, in mancanza, da un condomino delegato da altri condomini.



Comune di \_\_\_\_\_

Provincia di \_\_\_\_\_

[Mod. B1]

## CHIEDE

### SEZIONE 2 Richiesta contributo prime misure di sostegno (*vedi SEZIONE 4*)

il contributo previsto ai fini del recupero della funzione abitativa dall'art. 4, comma 3, dell'Ordinanza per:

- il ripristino dei danni all'**abitazione principale, abituale e continuativa**
- il ripristino dei danni ad **una o più pertinenze dell'abitazione principale**
- il ripristino dei danni alle **parti comuni dell'edificio di cui sopra**
- ripristino di aree e fondi esterni qualora funzionali all'accesso all'immobile
- la **sostituzione o il ripristino di beni mobili distrutti o danneggiati** strettamente indispensabili
- il ripristino dei danni all'**immobile sede legale e/o operativa dell'associazione o società senza scopo di lucro** e di proprietà della stessa
- il ripristino dei danni ad **una o più pertinenze dell'immobile sede legale e/o operativa** dell'associazione o società senza scopo di lucro
- la **sostituzione o il ripristino di beni mobili distrutti o danneggiati** strumentali all'esercizio dell'attività dell'associazione o della società senza scopo di lucro e di proprietà della stessa

*Nota Bene: se trattasi di abitazione non principale tale sezione non va compilata e la presente domanda vale comericognizione*

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 RESPONSABILITA'  
QUANTO SEGUE**



Comune di \_\_\_\_\_

Provincia di \_\_\_\_\_

[Mod. B1]

### SEZIONE 3 Descrizione unità immobiliare

L'unità immobiliare:

1) è ubicata in:

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

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

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

2) alla data dell'evento calamitoso:

è abitazione principale:

del proprietario

del locatario/comodatario/usufruttuario/titolare di altro diritto reale di godimento

NON è abitazione principale

è parte comune condominiale

3) è costituita:

solo dall'unità principale (abitazione)

dall'unità principale (abitazione) e da pertinenza/e

Specificare se la pertinenza è:

cantina  box  garage

ubicata nello stesso edificio in cui è ubicata l'abitazione o comunque se è strutturalmente connessa all'abitazione

SI  NO

**SEZIONE 4 Stato dell'unità immobiliare**

L'unità immobiliare:

1) risulta essere compromessa nella sua integrità funzionale

 SI       NO**Se si barra il NO tale documento è valido solo ai fini della ricognizione e non si compila la SEZ. 2**

2) è stata:

 dichiarata inagibile danneggiata distrutta ripristinata a seguito dell'evento calamitoso in parte totalmente3)  è stata evacuata dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

(indicare, se esistente, il provvedimento di sgombero/insalubrità n. \_\_\_\_\_ del

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ e l'eventuale provvedimento di revoca n. \_\_\_\_\_ del

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_) - con sistemazione alloggiativa alternativa:

 a spese proprie a spese dell'Amministrazione Comunale o di altro Ente tramite il contributo per l'autonoma sistemazione(CAS) non è stata evacuata



**SEZIONE 6 Esclusioni**

I danni dichiarati nelle precedenti sezioni non rientrano tra le seguenti cause di esclusione per l'avvio dell'istruttoria finalizzata all'erogazione del contributo – prime misure di sostegno:

- a. danni a immobili di proprietà di una persona fisica o di un'impresa destinati alla data dell'evento calamitoso all'esercizio di un'attività economica e produttiva, ovvero destinati a tale data all'uso abitativo se la proprietà di tali immobili faccia comunque capo ad un'impresa;
- b. danni alle pertinenze, ancorché distrutte o dichiarate inagibili, nel caso in cui le stesse si configurino come distinte unità strutturali rispetto all'unità strutturale in cui è ubicata l'abitazione;
- c. danni ad aree e fondi esterni al fabbricato non direttamente funzionali all'accesso al fabbricato o ad evitarne la delocalizzazione;
- d. danni ai fabbricati, o loro porzioni, realizzati in violazione delle disposizioni urbanistiche ed edilizie, ovvero in assenza di titoli abilitativi o in difformità agli stessi, salvo che, alla data dell'evento calamitoso, in base alle norme di legge siano stati conseguiti in sanatoria i relativi titoli abilitativi. Non rientrano tra le cause di esclusione le fattispecie di cui:
  - all'art. 6 e 6 bis del DPR 380/01 e s.m.i.;
  - all'art. 34 bis del DPR 380/01 e s.m.i.;
- e. danni ai fabbricati che, alla data dell'evento calamitoso, non risultino iscritti al catasto fabbricati o per i quali non sia stata presentata apposita domanda di iscrizione a detto catasto entro tale data;
- f. danni ai fabbricati che, alla data dell'evento calamitoso, risultavano collabenti o in corso di costruzione;
- g. danni ai beni mobili registrati (auto, moto, ecc.)

**SEZIONE 7 Quantificazione della spesa**

- 1) Le spese stimate o sostenute per il ripristino dei danni alle parti strutturali e non strutturali (inclusi i ripristini necessari per la realizzazione degli interventi strutturali) sono di seguito riportate:

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

| <i>Danni a:</i>   | <i>Spesa (in €)</i> |                         |
|---|---------------------|-------------------------|
|   | <i>stimata</i>      | <i>di cui sostenuta</i> |
| Elementi strutturali  |                     |                         |
| Finiture interne ed esterne   |                     |                         |
| Serramenti interni ed esterni   |                     |                         |
| Impianti di riscaldamento, idrico-fognario (compreso i sanitari)  |                     |                         |
| Impianto elettrico  |                     |                         |
| Ascensore, montascale   |                     |                         |
| Pertinenza [vedi sez. 3, punto 3 e sez. 6 lett. b)]   |                     |                         |
| Area e fondo esterno [vedi sezione 6, lettera c)]   |                     |                         |
| Eventuali adeguamenti obbligatori per legge (adeguamento alla L.13/89 ecc...)                                     |                     |                         |
| Prestazioni tecniche (progettazione, direzione lavori, ecc.), comprensive di oneri riflessi (cassa previdenziale) |                     |                         |
| <b>Somma</b>  |                     |                         |

**Le spese si intendono comprensive di aliquota IVA**

- 2) Le spese stimate o sostenute per la sostituzione o il ripristino dei beni mobili distrutti o danneggiati sono di seguito riportate:

**Tab. 2 – Quantificazione per la sostituzione o il ripristino dei beni mobili per la fruibilità immediata dell'immobile**

| <i>Danni a Beni mobili</i>                      | <i>Spesa (in €)</i> |                         |
|---|---------------------|-------------------------|
|   | <i>stimata</i>      | <i>di cui sostenuta</i> |
| Arredi della cucina e relativi elettrodomestici |                     |                         |
| Arredi della camera da letto                    |                     |                         |
| <b>Somma</b>                                    |                     |                         |

**Somma totale (Tab.1 + Tab.2)**



Comune di \_\_\_\_\_

Provincia di \_\_\_\_\_

[Mod. B1]

- 3) le spese stimate e sostenute in caso di delocalizzazione dell'immobile distrutto o danneggiato e dichiarato inagibile, per la ricostruzione in sito o in altro sito della medesima Regione o per l'acquisto risultano pari a:

| <b>Tab. 3 – Quantificazione dei costi in caso di ricostruzione nel medesimo sito o di delocalizzazione in altro sito della medesima Regione (ai fini della successiva ricognizione dei fabbisogni per il ripristino delle strutture e infrastrutture private danneggiate)</b> |                     |                         |
|---|---------------------|-------------------------|
| <b>Danni per:</b>   | <b>Spesa (in €)</b> |                         |
|   | <b>stimata</b>      | <b>di cui sostenuta</b> |
| Ricostruzione in sito o altro sito  |                     |                         |
| Acquisto  |                     |                         |
| <b>Somma</b>  |                     |                         |



Comune di \_\_\_\_\_

Provincia di \_\_\_\_\_

[Mod. B1]

## SEZIONE 8 Indennizzi assicurativi, stato di legittimità, nesso di causalità ed ulteriori danni

Inoltre, dichiara:

- di NON aver titolo a indennizzi da compagnie assicurative
- di aver titolo all'indennizzo da compagnie assicurative
- di aver versato nel quinquennio precedente premi assicurativi per un importo complessivo pari a € \_\_\_\_\_ relativi a polizze per calamità naturali
- che l'unità immobiliare danneggiata NON è stata realizzata in difformità o in assenza dei titoli abilitativi, oppure che è stata realizzata in difformità alle regole urbanistiche ed edilizie ed è stata oggetto, alla data dell'evento calamitoso, di sanatoria ai sensi della normativa vigente
- che i danni denunciati sono stati causati dagli eventi dal 13 luglio al 6 agosto 2023
- di aver subito danni a beni mobili non registrati
- che la domanda presentata non rientra tra le cause di esclusione di cui alla sezione 6
- che l'unità immobiliare aveva subito danni precedenti alla data dell'evento sopra riportato  
(specificare evento pregresso: \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_)

e per i quali la stessa:

- era stata oggetto di perizia estimativa o altra scheda del fabbisogno
- non era stata oggetto di perizia estimativa o altra scheda del fabbisogno.
- di non dover ricevere altri contributi per il ripristino dell'immobile, stanziati a seguito delle precedenti dichiarazioni di stato di emergenza, qualora l'immobile oggetto della presente domanda non sia stato ancora ripristinato.



Comune di \_\_\_\_\_

Provincia di \_\_\_\_\_

[Mod. B1]

## SEZIONE 9 Dichiarazioni

Il/La sottoscritto/a, **DICHIARA**:

- (barrare l'opzione ove si intenda aderire alla ricognizione prevista dall'art. 4, comma 6, dell'Ordinanza)*

che il presente modulo è prodotto ai fini della ricognizione prevista dall'articolo 4, comma 6, dell'Ordinanza, ai sensi e per gli effetti dell'art. 25, comma 2, lett. e), del D. Lgs. n. 1/2018.

- (barrare l'opzione solo dove ne ricorrano i presupposti e si intenda richiedere il contributo di cui all'art. 4, comma 3, dell'Ordinanza)*

che, ai fini del riconoscimento del contributo per ripristinare l'integrità funzionale dell'abitazione principale, abituale e continuativa, previsto dall'art. 4, comma 3, dell'Ordinanza, è necessario un importo complessivo pari, sulla base delle precedenti Tabelle 1 e 2, ad € \_\_\_\_\_ (nel rispetto del massimale di € 5.000,00), al netto degli eventuali indennizzi assicurativi.

Pertanto, **CHIEDE** l'erogazione del contributo di cui all'art. 4, comma 3, dell'Ordinanza e di conseguenza, **RINUNCIA** al contributo per l'autonoma sistemazione (C.A.S.), di cui all'art. 2 dell'Ordinanza sopra citata;

**Ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del "Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE (regolamento generale sulla protezione dei dati)", il sottoscritto dichiara di essere informato che i dati personali raccolti e contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che al riguardo gli competono tutti i diritti previsti dagli articoli da 15 a 20 del medesimo Regolamento.**

Data

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Firma del dichiarante

\_\_\_\_\_



Comune di \_\_\_\_\_

Provincia di \_\_\_\_\_

[Mod. B1]

## DOCUMENTAZIONE ALLEGATA

- fotocopia di documento di riconoscimento in corso di validità\*
- copia verbale assemblea condominiale (*obbligatoria per delega all'amministratore per presentare la domanda di contributo*)
- dichiarazione del proprietario (*autorizzazione al ripristino dei danni all'immobile e/o ai beni mobili del proprietario, in caso di immobile locato o detenuto ad altro titolo*)\*\*
- delega dei condomini\*\*
- delega dei comproprietari \*\*
- perizia della compagnia di assicurazioni e quietanza liberatoria \*\*
- documentazione fotografica \*\*
- altro

---

---

---

---

\* Documentazione obbligatoria

\*\* Documentazione da allegare solo se disponibile



**NOTE ESPLICATIVE SULLA COMPILAZIONE DEL MODULO B1**

Il modulo include 9 sezioni.

Le informazioni sono generalmente definite contrassegnando le caselle corrispondenti o compilando gli appositi campi e/o tabelle.

**SEZIONE 1 - Identificazione del soggetto dichiarante**

- Nel campo definito “Il/la sottoscritto/a”, il soggetto dichiarante è il proprietario dell’unità immobiliare oppure il conduttore o beneficiario, se l’immobile è locato o detenuto ad altro titolo, in tal caso risulta obbligatorio allegare l’autorizzazione del proprietario al ripristino dei danni all’immobile e/o ai beni mobili (qualora di appartenenza del proprietario), unitamente alla fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità del proprietario. Se i danni risultano a carico delle parti comuni condominiali, il soggetto dichiarante è l’amministratore condominiale se presente o, in caso contrario, un rappresentante delegato dagli altri soggetti aventi titolo. In tale ultimo caso, risulta obbligatorio allegare la delega dei condomini.
- Per ogni nucleo familiare è ammissibile una sola domanda di contributo.
- Le società o associazioni senza fini di lucro non aventi partita IVA o iscrizione alla Camera di Commercio devono compilare il presente modulo B1.

**SEZIONE 2 - Richiesta di contributo**

Per “abitazione principale, abituale e continuativa” si intende quella in cui alla data degli eventi calamitosi in oggetto risultava stabilita la residenza anagrafica e la dimora abituale. Nei casi in cui alla data degli eventi calamitosi la residenza anagrafica e la dimora abituale non coincidessero, permane in capo a chi richiede il contributo l’onere di dimostrare la dimora abituale nell’abitazione.

In tale sezione per “Pertinenza dell’abitazione principale” si intende quella il cui ripristino risulta indispensabile per l’utilizzo dell’immobile (es. locale tecnico).

Se non si tratta di abitazione principale, tale sezione non va compilata e la presente domanda vale come ricognizione.

Per “aree e fondi esterni” si intende quell’area che appartiene alla medesima proprietà dell’immobile oggetto di domanda il cui danneggiamento impedisce la fruibilità dell’immobile stesso (es. strada di accesso, rimozione detriti).

**SEZIONE 3 - Descrizione dell’unità immobiliare**

- Nel campo definito “via/viale/piazza/(altro)”, è possibile inserire anche altri tipi di riferimento, quali: slargo, vicolo, corso, traversa, ecc....
- Per “altro diritto reale di godimento”, si intendono: l’usufrutto e l’uso.
- Per “parte comune condominiale”, si intendono anche le parti comuni di un edificio residenziale costituito, oltretutto da unità abitative, da unità immobiliari destinate all’esercizio di attività economica e produttiva.

**SEZIONE 4 – Stato dell’unità immobiliare**

- Per “Integrità funzionale” si intende che siano garantite gli standard funzionali minimi di abitabilità (es. funzionalità di almeno un servizio igienico).
- Per “dichiarata inagibile” si intende l’immobile oggetto di specifica ordinanza sindacale di inagibilità o analogo provvedimento adottato dai VV.F..
- Per “ripristinata” si intende un’abitazione danneggiata a seguito degli eventi, nella quale in regime di anticipazione il proprietario o in generale il soggetto titolato a redigere la presente domanda abbia provveduto ad eseguire i lavori per il ripristino della integrità funzionale della stessa.

Comune di \_\_\_\_\_

Provincia di \_\_\_\_\_

[Mod. B1]

#### **SEZIONE 6 - Esclusioni**

- Per “pertinenze” si intendono, ad esempio, garage, cantine, scantinati, giardini, piscine, ecc.
- Per edifici “collabenti” si intendono quelli che per le loro caratteristiche (ovvero l’accentuato livello di degrado) non sono suscettibili di produrre reddito, ad es. ruderi, porzioni di fabbricato vuote e non completate. Essi sono accatastati nell’apposita categoria catastale F/2 “unità collabenti”.

#### **SEZIONE 7 – Quantificazione dei costi stimati o sostenuti**

- Per “elementi strutturali” si intendono strutture verticali, solai, scale, tamponature.
- Per “finiture interne ed esterne” si intendono intonacatura e tinteggiatura interne ed esterne, pavimentazione interna, rivestimenti parietali, controsoffittature, tramezzature e divisori in genere.
- Per “serramenti interni ed esterni” si intendono gli infissi quali porte, finestre, comprese le serrature, ecc.
- Nella voce “impianto elettrico” si ricomprendono anche gli impianti: citofonico, di diffusione del segnale televisivo, per allarme, rete dati lan e di climatizzazione.
- Per “Area e fondo esterno” si intendono le aree sulle quali effettuare le spese strettamente connesse alla rimozione delle condizioni che impediscono la fruibilità dell’immobile.
- La compilazione della Tabella 3 è alternativa alla compilazione delle Tabelle 1 e 2.

#### **SEZIONE 9 – Dichiarazioni**

- Nel caso il danno relativo alle tabelle 1 e 2 della sezione 7 risulti minore o uguale al massimale di 5.000 euro previsto dall’art. 4 c.3 lettera a) della OCDPC 1025/2023, barrare solo la seconda casella relativa alle prime misure di sostegno immediato.
- Nel caso il danno relativo alle tabelle 1 e 2 della sezione 7 risulti superiore al massimale di 5.000 euro previsto dall’art. 4 c.3 lettera a) della OCDPC 1025/2023, barrare entrambe le caselle per richiedere il contributo “primi aiuti” e per accedere alla ricognizione volta a valutare i danni complessivamente subiti e le eventuali risorse necessarie (art. 4 c.6 della OCDPC 1025/2023).



COMUNE DI \_\_\_\_\_

Mod. B2

PROVINCIA DI \_\_\_\_\_

**MODULO B2 VALIDO AI SOLI FINI DI RICOGNIZIONE**  
**DEI DANNI SUBITI PER BENI MOBILI REGISTRATI DI SOGGETTI PRIVATI**  
**IN CONSEGUENZA DEGLI ECCEZIONALI EVENTI METERELOGICI CHE DAL 13 LUGLIO**  
**AL**  
**6 AGOSTO 2023 HANNO INTERESSATO IL TERRITORIO DELLA REGIONE VENETO**  
**Il presente modulo ha mero scopo ricognitivo e non costituisce titolo per l'acquisizione automatica di**  
**eventuali contributi**

|  |   |             |
|--|---|-------------|
| <b>Bene mobile REGISTRATO (auto, motocicli, ...)</b>   |   | <b>N. 1</b> |
| Tipologia del mezzo (auto, moto, ...)  |   |             |
| Proprietario:  |   |             |
| C.F.:  |   |             |
| Titolarità sul bene: <input type="checkbox"/> proprietario / <input type="checkbox"/> comproprietario / <input type="checkbox"/> altro: specificare..... |   |             |
| Residenza (Comune / Via):  |   | CAP:        |
| TEL/CELL:  | PEC/e-mail:                             |             |
| Targa  | Anno immatricolazione:                  |             |
| Modello  | Casa costruttrice:                      |             |
| Descrizione del danno:<br>.....<br>.....<br>.....  | Valore economico del danno:<br>€ .....  |             |
| Il bene è stato rottamato<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>   | Valore certificato del bene:<br>€ ..... |             |
| Ulteriori dichiarazioni<br>.....<br>.....<br>.....   |   |             |
| Veicolo assicurato contro calamità naturali: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO   |   |             |

*(da compilare nel caso i beni mobili registrati siano più di 1)*

|  |  |             |
|--|--|-------------|
| <b>Bene mobile REGISTRATO (auto, motocicli, ...)</b>   |  | <b>N. 2</b> |
| Tipologia del mezzo (auto, moto, ...):   |  |             |
| Proprietario:  |  |             |
| C.F.:  |  |             |
| Titolarità sul bene: <input type="checkbox"/> proprietario / <input type="checkbox"/> comproprietario / <input type="checkbox"/> altro: specificare..... |  |             |
| Residenza (Comune / Via):  |  | CAP:        |
| TEL/CELL:  | PEC/e-mail:                            |             |
| Targa  | Anno immatricolazione:                 |             |
| Modello  | Casa costruttrice:                     |             |
| Descrizione del danno:<br>.....<br>.....<br>.....  | Valore economico del danno:<br>€ ..... |             |

**COMUNE DI** \_\_\_\_\_

**Mod. B2**

**PROVINCIA DI** \_\_\_\_\_

|  |   |
|--|---|
| Il bene è stato rottamato<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>                 | Valore certificato del bene:<br>€ ..... |
| Ulteriori dichiarazioni<br>.....<br>.....<br>.....   |   |
| Veicolo assicurato contro calamità naturali: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |   |

*(da compilare nel caso i beni mobili registrati siano più di 2)*

|  |   |
|--|---|
| <b>Bene mobile REGISTRATO (auto, motocicli, ...)</b>   | <b>N. 3</b>                             |
| Tipologia del mezzo (auto, moto, ...):   |   |
| Proprietario:  |   |
| C.F.:  |   |
| Titolarità sul bene: <input type="checkbox"/> proprietario / <input type="checkbox"/> comproprietario / <input type="checkbox"/> altro: specificare..... |   |
| Residenza (Comune / Via):  | CAP:                                    |
| TEL/CELL:  | PEC/e-mail:                             |
| Targa  | Anno immatricolazione:                  |
| Modello  | Casa costruttrice:                      |
| Descrizione del danno:<br>.....<br>.....<br>.....  | Valore economico del danno:<br>€ .....  |
| Il bene è stato rottamato<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>   | Valore certificato del bene:<br>€ ..... |
| Ulteriori dichiarazioni<br>.....<br>.....<br>.....   |   |
| Veicolo assicurato contro calamità naturali: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO   |   |

**TOTALE COMPLESSIVO danni subiti (IVA inclusa) € .....**



COMUNE DI \_\_\_\_\_

Mod. B2

PROVINCIA DI \_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara che i danni si sono verificati a seguito dell'evento calamitoso del  
 \_\_\_\_/\_\_\_\_/2023 (ricompreso nel periodo dal 13/07/2023 al 06/08/2023)

verificatosi nel Comune di \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

Il sottoscritto nei confronti del bene oggetto di danno dichiara:

- di NON aver percepito  
 oppure  
 di aver percepito  
 di essere in attesa di percepire un contributo/ristoro

dall'ente \_\_\_\_\_ pubblico

un ammontare di € \_\_\_\_\_

Il sottoscritto nei confronti del bene oggetto di danno dichiara

- di NON essere assicurato per gli eventi metereologici  
 oppure  
 di aver percepito  
 di essere in attesa di percepire

un contributo/ristoro dall'assicurazione un ammontare di €

\_\_\_\_\_

**Il sottoscritto prende atto che la presente segnalazione è prodotta esclusivamente ai fini della ricognizione prevista dal D.Lgs. n.1/2018, e non costituisce riconoscimento automatico di eventuali contributi a carico della finanza pubblica per il ristoro dei danni subiti.**

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

Data \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante \_\_\_\_\_

**Documentazione allegata:**

- Fotocopia di documento di riconoscimento in corso di validità  
 Documentazione fotografica  
 Preventivi di spesa  
 Fatture/scontrini spese sostenute  
 Carta di circolazione  
 Valutazione EUROTAX (o altri listini ufficiali)  
 Documentazione attestante la copertura da parte dell'assicurazione dei danni (*eventuale*)  
 Altro: \_\_\_\_\_