



<b>IMPRESE</b> <b>SCHEDA SEGNALAZIONE DANNI</b>	Modello <b>SI</b>
<b>PARTE RISERVATA AL COMUNE</b> N° PROT. .... DATA .....	<b>N° IDENTIFICATIVO PRATICA</b> .....

**AL COMUNE DI** .....

Il sottoscritto ..... nato a .....

Il ..... residente nel Comune di ..... Via .....

..... N° civico ..... CAP ..... CF .....

In qualità di legale rappresentante della seguente impresa:

.....  
**(specificare denominazione e forma giuridica)**

con sede in ..... Prov (.....)

via/piazza .....n.....CAP.....

telefono ...../.....fax ...../.....e-mail .....

codice fiscale n. ....partita Iva n. ....

con unità aziendale posta nel Comune di ..... Prov (.....)

via/piazza .....n. .... esercente l'attività di .....

codice ATECO 2007 ..... iscritta alla CCIAA di .....

al n.ro ..... appartenente alla categoria :

artigianato       industria       turismo       commercio       servizi

L'incaricato per la pratica è il/la Sig./Sig.ra .....

Telefono: ..... fax: ..... e-mail: .....

.....

## COMUNICA

1) che l'evento del giorno .....ha interessato l'unità locale ubicata in

.....  
provocando (breve descrizione dei danni verificatisi) :

.....  
.....  
.....

2) che la stima economica del danno subito è pari a € .....e così ripartito

DANNI		VALORE DI AMMORTAMENTO DEL BENE (1)	VALORE DEL RIPRISTINO/RIACQUISTO
<b>FABBRICATI</b>	<b>Fabbricati</b>	€.....	€.....
	<b>Impianti</b>	€.....	€.....
<b>MACCHINARI</b>	<b>Macchinari</b>	€.....	€.....
	<b>Attrezzature</b>	€.....	€.....
	<b>Automezzi</b>	€.....	€.....
	<b>Arredi</b>	€.....	€.....
<b>SCORTE</b>	<b>Prodotti finiti</b>	€.....	€.....
	<b>Prodotti semilavorati</b>	€.....	€.....
	<b>Materie Prime</b>	€.....	€.....
<b>ALTRE TIPOLOGIE</b>	<b>Beni proprietà di terzi</b>	€.....	€.....
	<b>Altre</b> (indicare tipologia) .....	€.....	€.....
	<b>Altre</b> (indicare tipologia) .....	€.....	€.....
	<b>Altre</b> (indicare tipologia) .....	€.....	€.....
<b>TOTALE</b>		€.....	€.....

(1) Da indicare solo per i beni soggetti ad ammortamento

3) che il danno ha causato un fermo dell'attività di impresa dal ..... al.....

**Altresì comunica :**

- di non aver titolo a risarcimenti per il medesimo danno da compagnie assicurative
- di aver stipulato polizza assicurativa e che sono in corso le verifiche circa la relativa copertura per il medesimo danno
- di aver titolo a risarcimenti per il medesimo danno da parte di compagnie assicurative per l'importo di euro .....
- di non aver ottenuto o richiesto i seguenti contributi pubblici sul medesimo danno
- di aver ottenuto o richiesto i seguenti contributi pubblici ..... per l'importo di complessivi euro .....
- che le imposte (IRPEG-IRES-IRAP) complessivamente versate nel corso dell'anno 2009 ammontano ad € .....  
(questa informazione è necessaria per chiedere la sospensione del pagamento dei tributi nell'ambito dell'ordinanza DPC)

**SPAZIO RISERVATO PER ALTRE COMUNICAZIONI :**

.....
.....
.....
.....

**ALLEGA :**

- DOCUMENTAZIONE FOTOGRAFICA  
(La documentazione fotografica non è obbligatoria, ma poiché il danno deve essere verificato dal comune, è consigliabile averla a disposizione almeno al momento del sopralluogo a supporto dell'accertamento da parte del tecnico comunale)

Data.....

FIRMA .....

Ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del D.Lgs 30.06.2003 n.196, dichiaro di essere informato che i dati personali raccolti e contenuti nella presente domanda e nella documentazione allegata, saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che al riguardo mi competono tutti i diritti previsti dall'art.7 del medesimo decreto legislativo.

Titolare del trattamento dei dati è il Comune in indirizzo.

Data.....

FIRMA .....