

Amministrazione di SOAVE	<b>SCHEDA C DANNI ALLE ATTIVITÀ ECONOMICHE E PRODUTTIVE</b>
	N. prog. Scheda <sup>1</sup> _____

## RICOGNIZIONE DEI DANNI SUBITI DALLE ATTIVITÀ ECONOMICHE E PRODUTTIVE

**Eccezionali avversità atmosferiche verificatesi nei giorni 28, 29 e 30 agosto 2020**

**(ai sensi del D.Lgs. n. 1/2018 e s.m.i.; L.R. 58/84 e s.m.i. e L.R. 4/97 e s.m.i)**

N.B.:

- Trattasi di censimento con scopo esclusivamente ricognitivo
- La presente scheda non costituisce titolo all'acquisizione di eventuali contributi
- Gli apici da 1 a 25 corrispondono alle colonne del *Quadro complessivo C*, in formato Excel, nel quale il Comune avrà cura di riportare i dati contenuti nella presente scheda.

Amministrazione di SOAVE	<b>SCHEDA C DANNI ALLE ATTIVITÀ ECONOMICHE E PRODUTTIVE</b>
	N. prog. Scheda <sup>1</sup> _____

**Ricognizione dei danni subiti dalle attività economiche e produttive**  
**Segnalazione e quantificazione del danno**  
*(Autocertificazione ai sensi del D.P.R. 445/2000)*

**Comune di SOAVE Prov. VERONA**

**GENERALITÀ DEL DICHIARANTE**

Il/la sottoscritto/a<sup>2</sup> \_\_\_\_\_ codice fiscale<sup>3</sup> \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_  
Documento d'identità \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_

**In qualità di rappresentante dell'Impresa:**

*(Ragione sociale)*<sup>4</sup> \_\_\_\_\_  
(forma giuridica \_\_\_\_\_), costituita il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Iscritta al Registro della C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_  
Numero di iscrizione: \_\_\_\_\_  
*(imprese individuali: indicare la data di inizio dell'attività, risultante dal certificato di iscrizione)*  
Partita I.V.A. n.<sup>5</sup> \_\_\_\_\_  
Codice/i Ateco<sup>6</sup> \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Consapevole delle conseguenze penali previste dall'art 76 del DPR 445/2000 per le falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

**DICHIARA, SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ**

Che la sede dell'attività economica/produttiva ubicata nell'immobile  
nel Comune di <sup>7</sup> \_\_\_\_\_ Prov.<sup>8</sup> \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Indirizzo<sup>9</sup> \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Amministrazione di SOAVE	<b>SCHEDA C</b> <b>DANNI ALLE ATTIVITÀ</b> <b>ECONOMICHE E PRODUTTIVE</b>
	N. prog. Scheda <sup>1</sup> _____

L'immobile è <sup>10</sup>:

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> di proprietà dell'impresa | <input type="checkbox"/> parte comune condominiale  |
| <input type="checkbox"/> in locazione *            | <input type="checkbox"/> utilizzato ad altro titolo : (specificare <sup>11</sup> : _____) |
- \* Cognome e nome del/i proprietario/i <sup>12</sup>: \_\_\_\_\_

L'immobile è stato <sup>13</sup>:

- |   |   |
|---|---|
| <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          |   |

Descrizione sommaria dell'immobile:

Tipologia strutturale <sup>14</sup>:

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

\_\_\_\_\_

- numero di piani dell'edificio in cui è ubicata l'attività <sup>15</sup>: \_\_\_\_\_
- numero di piani occupati dall'attività <sup>16</sup>: \_\_\_\_\_
- superficie coperta (m<sup>2</sup>) <sup>17</sup>: \_\_\_\_\_
- superficie esterna (m<sup>2</sup>) <sup>18</sup>: \_\_\_\_\_

note:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Che da una prima sommaria valutazione i danni riscontrati sono:

**DESCRIZIONE GENERALE DEI DANNI**  
*(allegare idonea documentazione fotografica)*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Amministrazione di SOAVE	<b>SCHEDA C ATTIVITÀ ECONOMICHE E PRODUTTIVE</b>
	N. prog. Scheda <sup>1</sup> _____

**RIPRISTINO:**

Ad una prima sommaria valutazione:

**A)** il fabbisogno per il ripristino strutturale e funzionale dell'immobile (strutture, impianti, finiture e serramenti) può essere così quantificato:

Ambito di intervento	Costo per il ripristino IVA esclusa (in Euro)
Strutture portanti	€
Impianti	€
Finiture interne ed esterne	€
Serramenti	€
<b>A) TOTALE in Euro</b> <sup>19</sup>	€

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

**B)** il fabbisogno necessario per il ripristino di macchinari e attrezzature può essere complessivamente quantificato in (IVA esclusa):

TOTALE EURO <sup>20</sup> \_\_\_\_\_ (in lettere \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_ €)

**C)** 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 (IVA esclusa):

TOTALE EURO <sup>21</sup> \_\_\_\_\_ (in lettere \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_ €)

**TOTALE DANNO (A+B+C)** (IVA esclusa):

**EURO** <sup>22</sup> \_\_\_\_\_ (in lettere \_\_\_\_\_ €)

Il sottoscritto dichiara inoltre:

Il danno è risarcibile da assicurazione <sup>23</sup>:  Si  No

Di aver titolo di rimborso da compagnie assicurative

▪ per l'importo complessivo di Euro <sup>24</sup>: \_\_\_\_\_

▪ importo in corso di quantificazione

e di aver versato nell'ultimo quinquennio un premio assicurativo pari a Euro <sup>25</sup>: \_\_\_\_\_

Che le attività economiche/produttive 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 \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Amministrazione di SOAVE	<b>SCHEDA C ATTIVITÀ ECONOMICHE E PRODUTTIVE</b>
	N. prog. Scheda <sup>1</sup> _____

**Il sottoscritto prende atto che la presente segnalazione e' prodotta esclusivamente ai fini della ricognizione prevista dall'articolo 5, comma 2, lett. d), del D.Lgs n. 1/2018 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:**

- Fotocopia di documento di riconoscimento in corso di validità
- Documentazione fotografica
- Altro: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_