



Comune di Cinto Caomaggiore

Ufficio del Sindaco

P.zza San Biagio n°1 30020 Cinto Caomaggiore (VE)

Tel : 0421/209534 Fax : 0421/241030

e-mail: sindaco@cintocao.it protocollo.cm.cintocao.ve@pecveneto.it



RICOGNIZIONE DEL FABBISOGNO PER IL RIPRISTINO DEL PATRIMONIO EDILIZIO PRIVATO

N.B.:

- Trattasi di censimento con scopo esclusivamente ricognitivo
- La presente scheda non costituisce titolo all'acquisizione di eventuali contributi

Eventi eccezionali del 10 Agosto 2017

Segnalazione e quantificazione del danno

(Autocertificazione ai sensi del D.P.R. 445/2000)

GENERALITÀ DEL DICHIARANTE

Il/la sottoscritto/a _____ codice fiscale _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ CAP _____ Indirizzo _____
Tel. _____; Cell. _____; Fax _____;
e-mail. _____

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

GENERALITÀ DELL'IMMOBILE

Ubicazione dell'immobile:

località Cinto Caomaggiore VE 30020

via/viale/piazza _____ n. civico _____

dati catastali: *(sezione , foglio mappali subalterni)* _____

Bene culturale vincolato (D.Lgs 42/2004 e s.m.i.) Si No



Comune di Cinto Caomaggiore

Ufficio del Sindaco

P.zza San Biagio n°1 30020 Cinto Caomaggiore (VE)

Tel : 0421/209534 Fax : 0421/241030

e-mail: sindaco@cintocao.it protocollo.cm.cintocao.ve@pecveneto.it



L'immobile è:

- di proprietà
- in comproprietà (nome del comproprietario: _____)
- parte comune condominiale
- in locazione *
- altro diritto reale di godimento (*specificare*) : _____)
- altro diritto personale di godimento (*specificare*) : _____) * nome del/i proprietario/i:

Ed è adibito a (uso):

- abitazione principale
- locato (nome del locatario: _____)
- abitato ad altro titolo (nome del/i proprietario/i: _____)
- non adibito ad abitazione principale e non locato (*specificare* _____)

STATO ATTUALE DELL'IMMOBILE

È stato

- distrutto
- dichiarato inagibile
- danneggiato
- danneggiato e ristrutturato in parte
- danneggiato e ristrutturato totalmente

E che lo stesso:

- è stato evacuato dal _____ al _____¹⁶
- citare, se esistente, Ordinanza di sgombero n. _____ del _____¹⁷
- a spese dell'Amministrazione Comunale o di altro Ente¹⁸
- a spese proprie¹⁸
- non è stato evacuato
- è stato oggetto di verifica di agibilità post-evento da parte di (es. VV.F, tecnici comunali, squadre Aedes, ecc..) _____ il _____ con esito _____

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 _____²⁴
- superficie balconi, terrazze e pertinenze (cantine, sottotetti, box, etc...): mq _____



Comune di Cinto Caomaggiore

Ufficio del Sindaco

P.zza San Biagio n°1 30020 Cinto Caomaggiore (VE)

Tel : 0421/209534 Fax : 0421/241030

e-mail: sindaco@cintocao.it protocollo.cm.cintocao.ve@pecveneto.it



- n. stanze e vani accessori²⁵: _____

note:

I danni riscontrati sono:

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

A tal fine si compilano gli **allegati** alla scheda:

B1 danni ai beni immobili

B2 danni ai beni mobili registrati

Data _____ Firma del dichiarante _____



Comune di Cinto Caomaggiore

Ufficio del Sindaco

P.zza San Biagio n°1 30020 Cinto Caomaggiore (VE)

Tel : 0421/209534 Fax : 0421/241030

e-mail: sindaco@cintocao.it protocollo.cm.cintocao.ve@pecveneto.it



ALLEGATO B1

RIPRISTINO

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 <i>0.Nulla; 1. Leggero; 2.Medio-grave; 3. Gravissimo-crollo</i> | Costo per il ripristino - IVA <i>inclusa (inEuro)</i> |
|-----------------------------|--|--|
| Strutture portanti | | € |
| Impianti | | € |
| Finiture interne ed esterne | | € |
| Serramenti | | € |
| TOTALE EURO | | € |

TOTALE EURO (in lettere _____ / _____ €)



Comune di Cinto Caomaggiore

Ufficio del Sindaco

P.zza San Biagio n°1 30020 Cinto Caomaggiore (VE)

Tel : 0421/209534 Fax : 0421/241030

e-mail: sindaco@cintocao.it protocollo.cm.cintocao.ve@pecveneto.it



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.

ASSICURAZIONE

Risarcibile da assicurazione: Si No

Di aver titolo di rimborso da compagnie assicurative

- per l'importo complessivo di Euro _____
- importo in corso di quantificazione

Importo versato nell'ultimo quinquennio un premio assicurativo pari a Euro _____

Il sottoscritto dichiara, inoltre:

- 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 _____

Il sottoscritto prende atto che la presente segnalazione è prodotta esclusivamente ai fini della ricognizione prevista dalla legge n. 225 del 1992, dalla L.R. n. 58 del 1984 e dalla L.R. n. 4 del 1997 e loro 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 Cinto Caomaggiore

Ufficio del Sindaco

P.zza San Biagio n°1 30020 Cinto Caomaggiore (VE)

Tel : 0421/209534 Fax : 0421/241030

e-mail: sindaco@cintocao.it protocollo.cm.cintocao.ve@pecveneto.it



ALLEGATO B2

BENI MOBILI REGISTRATI

| | | |
|--|------------------------------------|-----------------------|
| Bene mobile REGISTRATO (auto, motocicli, ...) | | N. prog. _____ |
| Tipologia del mezzo (auto, moto, ...) | | |
| Proprietario: | | |
| Residenza (città, via...): | | |
| Targa | Anno immatricolazione: | |
| Modello | Casa costruttrice | |
| Descrizione del danno | Valore economico del danno € | |
| Se il bene è stato rottamato | Valore commerciale bene €..... | |



Comune di Cinto Caomaggiore

Ufficio del Sindaco

P.zza San Biagio n°1 30020 Cinto Caomaggiore (VE)

Tel : 0421/209534 Fax : 0421/241030

e-mail: sindaco@cintocao.it protocollo.cm.cintocao.ve@pecveneto.it



| | |
|--|--|
| Specifiche documentazione di rottamazione: | |
| Ulteriori dichiarazioni | |

(da compilare nel caso i mezzi siano più di 1)

| | |
|--|------------------------|
| Bene mobile REGISTRATO (auto, motocicli, ...) | N. prog. _____ |
| Tipologia del mezzo (auto, moto, ...) | |
| Proprietario: | |
| Residenza (città, via...): | |
| Targa | Anno immatricolazione: |
| Modello | Casa costruttrice |



Comune di Cinto Caomaggiore

Ufficio del Sindaco

P.zza San Biagio n°1 30020 Cinto Caomaggiore (VE)

Tel : 0421/209534 Fax : 0421/241030

e-mail: sindaco@cintocao.it protocollo.cm.cintocao.ve@pecveneto.it



| | |
|--|---------------------------------------|
| Descrizione del danno | Valore economico del danno € |
| Se il bene è stato rottamato Specifiche documentazione di rottamazione: | Valore commerciale bene €..... |
| Ulteriori dichiarazioni | |

TOTALE danni subiti e quantificati in €..... (totale comprensivo di IVA)

Il sottoscritto prende atto che la presente segnalazione è prodotta esclusivamente ai fini della ricognizione prevista dalla L.R. n. 58 del 1984 e dalla L.R. n. 4 del 1997 e loro 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 _____