



Piazza Fortebraccio n. 3 -06014 Montone (PG)
Tel. +390 075/9306427 Fax: +390 075/9307121

**Al Sindaco
del Comune di Montone**

Ricognizione del fabbisogno per il ripristino del patrimonio edilizio privato, delle attività economiche e produttive, delle attività agricole e agroindustriali e dei beni mobili

EVENTO CALAMITOSO DEL 15/09/2022

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

- Indicare la categoria di appartenenza segnando nell'apposita casella la tipologia di segnalazione tra quelle indicate.*

codice fiscale

(Per le imprese, aziende, società ecc..)



COMUNE di MONTONE

(Provincia di Perugia)

Pec: comune.montone@postacert.umbria.it

Piazza Fortebraccio n. 3 - 06014 Montone (PG)
Tel. +390 075/9306427 Fax: +390 075/9307121

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

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

Che a causa degli eventi eccezionali atmosferici del 15/09/2022, si sono verificati i seguenti danni ad immobili, infrastrutture, macchinari e terreni agricoli e scorte:

A - EDIFICI

1. l'immobile è ubicato in via / viale / piazza _____

_____ n. civico: _____;

località: _____ CAP _____

L'immobile è

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

ed è

- ☐ abitazione principale
- ☐ utilizzato ad altro titolo (_____)
- ☐ locato (nome locatario: _____)
- ☐ non utilizzato

è stato:

- ☐ distrutto
- ☐ danneggiato
- ☐ danneggiato e ristrutturato (☐ in parte - ☐ totalmente)

e che lo stesso:

☐ _____ è stato oggetto di intervento _____



COMUNE di MONTONE

(Provincia di Perugia)

Pec: comune.montone@postacert.umbria.it

Piazza Fortebraccio n. 3 - 06014 Montone (PG)
Tel. +390 075/9306427 Fax: +390 075/9307121

daparte di (VV.F, Tecnici Comunali, squadre Protezione Civile..ecc)_____

in data_____.

☐ non è stato oggetto di intervento;

Descrizione sommaria dell'immobile:

Tipologia strutturale: ☐ Cemento armato ☐ Muratura ☐ Altro (specificare)_____

Anno di costruzione:_____N° Piani Edificio:_____N° Piani occupati dall'immobile:_____

Superficie abitabile: mq_____Superficie pertinenze (garage,cantina,sottotetto):mq_____

N° stanze e vani accessori: _____

Note:_____

2. Che i danni riscontrati sono:

DESCRIZIONE GENERALE DEI DANNI

(con adeguata documentazione fotografica, se disponibile)

3. che da una prima sommaria valutazione, il fabbisogno per il ripristino strutturale e funzionale



COMUNE di MONTONE

(Provincia di Perugia)

Pec: comune.montone@postacert.umbria.it

Piazza Fortebraccio n. 3 - 06014 Montone (PG)
Tel. +390 075/9306427 Fax: +390 075/9307121

dell'immobile **A1** (strutture, impianti, finiture e serramenti) e per il ripristino dei beni mobili **A2** (es. elettrodomestici, arredamenti) e dei beni mobili registrati **A3** (es. autovetture, motocicli, rimorchi, trattori) distrutti o danneggiati può essere così quantificato:

Ambito di intervento	Gravità del danno	Costo per il ripristino (in euro)
	0. Nullo	
	1. Leggero	
	2. Medio-grave 3. Gravissimo-crollo	
Strutture portanti		
Impianti		
Finiture interne ed esterne		
Serramenti		

A1 - Beni immobili: Tot. Euro € _____ in lettere € _____

A2 - Beni mobili (macchinari, attrezzature, materie prime, prodotti finiti e altri beni mobili):

Tot. Euro € _____ in lettere € _____

(ALLEGARE FOTOGRAFIE E LISTA DI DETTAGLIO)

A3 - Beni mobili registrati (autovetture, motocicli, trattori, rimorchi ecc...) : Tot. Euro € _____
in lettere € _____

TARGA N. _____ ANNO DI IMM. _____ tipo veicolo _____

TARGA N. _____ ANNO DI IMM. _____ tipo veicolo _____

TARGA N. _____ ANNO DI IMM. _____ tipo veicolo _____

TARGA N. _____ ANNO DI IMM. _____ tipo veicolo _____

TARGA N. _____ ANNO DI IMM. _____ tipo veicolo _____

Totale danno stimato (A1+A2+A3) di € _____

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 in maniera ☐ TOTALE ☐ PARZIALE DEL ____ %



COMUNE di MONTONE

(Provincia di Perugia)

Pec: comune.montone@postacert.umbria.it

Piazza Fortebraccio n. 3 -06014 Montone (PG)
Tel. +390 075/9306427 Fax: +390 075/9307121

B - TERRENI AGRICOLI COLTURE SCORTE

D I C H I A R A

che nella predetta azienda agricola, a causa degli eventi eccezionali atmosferici del 15/09/2022, si sono verificati:

- ☐ danni ai prodotti delle seguenti colture distinte per foglio di mappa e particelle, come appresso indicati:

<u>Comune</u>	<u>Dati catastali</u>		<u>Sup. Ha danneggiata</u>	<u>Ordinamento culturale attuale</u>	
	<u>foglio</u>	<u>Partic. sub.</u>		<u>specie</u>	<u>varietà</u>

- ☐ danni alle seguenti strutture aziendali distinte per foglio di mappa e particelle, come appresso indicati:

<u>Comune</u>	<u>Dati catastali</u>		<u>Tipo di struttura danneggiata</u>	<u>Superficie utile</u>
	<u>foglio</u>	<u>Partic. sub.</u>		

- ☐ danni ai seguenti appezzamenti agricoli che ne compromettono il loro immediato riutilizzo per la pratica agricola:



COMUNE di MONTONE

(Provincia di Perugia)

Pec: comune.montone@postacert.umbria.it

Piazza Fortebraccio n. 3 - 06014 Montone (PG)
Tel. +390 075/9306427 Fax: +390 075/9307121

<u>Comune</u>	<u>Dati catastali</u>		<u>Superficie danneggiata</u>	<u>Tipologia di danno</u>
	<u>foglio</u>	<u>Partic. sub.</u>	<u>Ha</u>	<u>(*)</u>

(*) indicare la tipologia con i seguenti codici:

1. erosione spondale,
2. rottura argine,
3. presenza di detriti e materiali inerti pietrosi,
4. presenza di legname e vegetazione morta

Totale danno stimato (B1) di € _____

B2 – SCORTE E MATERIE PRIME

<u>comune</u> <u>centro</u> <u>aziendale</u>	<u>Ubicazione</u> <u>magazzino</u>		<u>Tipologia di</u> <u>prodotto</u>	<u>Quantità Q.li</u>	<u>Quantificazione</u> <u>danno €</u>
	<u>Foglio</u>	<u>particella</u>			

Totale danno stimato (B2) di € _____

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 in maniera ☐ TOTALE ☐ PARZIALE DEL ____%

TOTALE DANNO SUBITO A CAUSA DELL'EVENTO ECCEZIONALE (A+B)

Tot. Euro € _____ in lettere € _____

A tal fine si riserva di allegare successivamente 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. *(in questa fase non è obbligatorio allegare la perizia alla presente scheda)*



COMUNE di MONTONE

(Provincia di Perugia)

Pec: comune.montone@postacert.umbria.it

Piazza Fortebraccio n. 3 - 06014 Montone (PG)
Tel. +390 075/9306427 Fax: +390 075/9307121

Il sottoscritto dichiara, inoltre:

- ☐ Di aver titolo di rimborso da compagnie assicurative in quanto assicurato con _____
- ☐ Che le unità immobiliari private danneggiate NON sono state realizzate in difformità o in assenza delle autorizzazioni o concessioni di legge;
- ☐ Che le attività economiche/produttive NON sono svolte in difformità o in assenza delle autorizzazioni o concessioni di legge;
- ☐ Che le attività agricole e agro industriali NON sono svolte in difformità o in assenza delle autorizzazioni o concessioni di legge;

Il sottoscritto prende atto che la presente segnalazione è prodotta esclusivamente ai fini della ricognizione prevista dal D.Lgs. 01/2018 artt. 24 e 25 e non costituisce riconoscimento automatico di eventuali contributi a carico della finanza pubblica per il ristoro dei danni subiti.

Data _____ Firma del Dichiarante (leggibile) _____

N.B. inviare per posta elettronica ordinaria o certificata agli indirizzi sotto riportati o presentare a mano o per posta all'indirizzo indicato in calce alla presente

Documentazione allegata:

- ☐ Documentazione fotografica;
- ☐ Fotocopia di documento di riconoscimento in corso di validità;
- ☐ Perizia asseverata da tecnico professionista, iscritto al relativo albo professionale (*non obbligatoria*);
- ☐ altro _____