



OPCM 3906/2010
EVENTO ALLUVIONALE DAL 30/10/2010 AL 02/11/2010

MODULO PER PRIVATI
RICHIESTA DI CONTRIBUTO A SEGUITO DEI DANNI RIPORTATI DA BENI
IMMOBILI (abitazione principale) E MOBILI

Termine di consegna dei moduli entro _____



EVENTO ALLUVIONALE DAL 30/10/2010 AL 02/11/2010

TIPOLOGIA EVENTO

- di natura atmosferica (*Alluvione, piogge intense, grandine, tromba d'aria*): _____
- di natura geologica (*frane, smottamenti, terremoti...*): _____
- altro (*incendi, incidenti rilevanti...*): _____

**RICHIESTA DI CONTRIBUTO PER I DANNI SUBITI
DA BENI IMMOBILI, MOBILI**

*Al Sig. Sindaco di
Moriago della Battaglia
Comune*

La/Il Sottoscritta/o _____
Nome *Cognome*
nata/o _____ (_____) il _____
Comune *Prov.* *gg/mm/aaaa*
residente a _____ (_____) _____
Comune *Prov.* *Via/Piazza* *n.civico* *CAP*
Codice fiscale _____
Tel. _____ cell. _____ e-mail _____

in qualità di

- inquilina/o**
- proprietaria/o di beni mobili**
- proprietaria/o dei locali siti in** _____
Località *Via/Piazza* *n.civico* *CAP*
- amministratore del Condominio** _____ **C.F.** _____
- sito in** _____
Località *Via/Piazza* *n.civico* *CAP*

consapevole delle sanzioni stabilite dalla legge, art. 76 del DPR del 28/12/2000, per chi attesta il falso, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- che a causa dell'evento l'abitazione è stata sgomberata: SI (*) NO

* Indicare le specifiche:

- Documento di sgombero: N° _____ in data _____
- Data di sgombero dal _____ fino al _____
- Autonoma sistemazione Sistemazione del Comune
- Oneri sostenuti per il trasloco o depositi effettuati: _____ €
- N° componenti nucleo familiare: _____
 - Oltre i 65 anni: N° _____
 - Portatori di handicap (invalidità non inferiore al 67%): N° _____
- che i danni sono coperti da assicurazione o altro indennizzo
 - No Si / specificare a quale ente _____
 - Si / quota rimborsata da assicurazione/o altro ente per beni immobili
€ _____
 - Si / quota rimborsata da assicurazione/o altro ente per beni mobili registrati
€ _____
 - Si / quota rimborsata da assicurazione/o altro ente per beni mobili non registrati
€ _____
- che a causa dell'evento l'abitazione principale è stata: distrutto completamente
 totalmente inagibile
 da de localizzare
- di aver riportato, in conseguenza degli eventi sopra indicati, alcuni danni come specificati nei seguenti allegati: *(barrare una o entrambe le caselle)*
- **su beni immobili** *(allegato 1)*
- **su beni mobili registrati** *(allegato 2)*
- **su beni mobili non registrati** *(allegato 3)*

RICHIESTE

che venga erogato un contributo a fronte dei danni subiti e quantificati in € _____:
(barrare una delle caselle)

- che venga erogato un anticipo del contributo spettante secondo i limiti e i criteri stabiliti dalle ordinanze commissariali**

Mod. 2 - Privati

• che il contributo sia accreditato sul conto corrente n° _____
intestato a _____
Banca _____ Filiale _____
IBAN _____

• che intende riscuotere il contributo presso la Tesoreria del Comune di Moriago della Battaglia
Comune a cui rivolta la richiesta

(Compilare la parte sottostante solo in caso di delega)

richiede inoltre che il contributo sia riscosso da _____

nata/o a _____ (____) il _____
Comune Prov. gg/mm/aaaa

residente a _____ (____) _____
Comune Prov. Via/Piazza n.civico CAP

codice fiscale _____

firma del delegato per accettazione _____

ALLEGA ALLA PRESENTE

- descrizione dei danni subiti ai beni immobili (allegato 1)
- descrizione dei danni subiti ai beni mobili registrati (allegato 2)
- descrizione dei danni subiti ai beni mobili non registrati (allegato 3)
- fotocopia del documento di identità
- relazione tecnica
- altro (perizia giurata) _____

Data _____

Firma _____

Informativa ai sensi del D. Lgs. N.196/2003 -"Codice in materia di protezione dei dati personali"

Per trattamento dei dati personali si intende la raccolta la registrazione, l'organizzazione, la conservazione, l'elaborazione, la modificazione, l'utilizzo, la comunicazione, la diffusione e la cancellazione delle informazioni riguardanti i soggetti di riferimento.

In ottemperanza a quanto disposto dall'art. 13D.Lgs. 196/2003, si informa che i dati forniti sono necessari per l'applicazione di quanto richiesto con il presente modello e sono trattati su supporto cartaceo e informatico in qualità di incaricati e responsabili degli Uffici del Comune di _____ e da _____ gestore dei sistemi informatici. Titolare è il Comune di _____.

L'interessata/o ha diritto all'aggiornamento dei dati e ad opporsi per motivi legittimi al trattamento, oltre agli altri diritti indicati dall'art. 7 del D.Lgs. 196/2003. L'amministrazione comunale può utilizzare i dati contenuti nella presente istanza esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (D.Lgs. n. 196 del 30/5/2003 "Codice trattamento dati personali" Regolamento per il trattamento dei dati approvato con deliberazione di Giunta comunale n. 269 del 19/2/1998 e modificato con deliberazione di Giunta comunale n. 196 del 29/3/2004).

Data _____

Firma _____



EVENTO ALLUVIONALE DAL 30/10/2010 AL 02/11/2010
Modello richiesta contributo per BENI MOBILI REGISTRATI

Beni mobili REGISTRATI (auto, motocicli, ...)

1. Tipologia del mezzo (auto, moto, ...)
Proprietario:
Residenza:
Targa: Anno immatricolazione:
Modello: Casa costruttrice:

Descrizione del danno

Valore economico presunto per la riparazione o eventuali spese già sostenute e documentabili

(allegare preventivi e/o fatture)

Se il bene è stato rottamato allegare documentazione

Valore commerciale bene

Ulteriori dichiarazioni

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

2. Tipologia del mezzo (auto, moto, ...)
Proprietario:
Residenza:
Targa: Anno immatricolazione:
Modello: Casa costruttrice:

Descrizione del danno

Valore economico presunto per la riparazione o eventuali spese già sostenute e documentabili

(allegare preventivi e/o fatture)

Se il bene è stato rottamato allegare documentazione

Valore commerciale bene

Ulteriori dichiarazioni

Che venga erogato un contributo a fronte dei danni subiti e quantificati in €.....
(il totale deve essere complessivo IVA)

Data _____

Firma _____



EVENTO ALLUVIONALE DAL 30/10/2010 AL 02/11/2010
Modello richiesta contributo per BENI MOBILI NON REGISTRATI

Beni mobili NON REGISTRATI

Bene mobile	RIPARATO Barrare con una crocetta	IRREPARABILE Barrare con una crocetta	COSTO
Lavatrice	•	•	€
Frigorifero	•	•	€
Congelatore	•	•	€
Lavastoviglie	•	•	€
Cucina a gas	•	•	€
Stufa	•	•	€
Arredi cucina	•	•	€
Arredi Camera	•	•	€
Televisore	•	•	€
Aspirapolvere/lucidatrice	•	•	€
Ciclomotori	•	•	€
Altro _____	•	•	€
Altro _____	•	•	€
Altro _____	•	•	€

Che venga erogato un contributo a fronte dei danni subiti e quantificati in €.....
(il totale deve essere complessivo di IVA)

Ulteriori informazioni

- 1 Allegare, se disponibile, anche materiale fotografico o altro che possa documentare in maniera chiara il danno subito.
- 2 Allegare eventuali fatture per la riparazione dei beni indicati.

Data _____

Firma _____