



**EVENTO ALLUVIONE DAL 31.10.2010 AL 02.11.2010**

**MODULO PER PRIVATI  
RICHIESTA DI CONTRIBUTO A SEGUITO DEI DANNI RIPORTATI  
DA BENI IMMOBILI E MOBILI**

**AVVERTENZA: I CONTRIBUTI VERRANNO EROGATI CON LE  
MODALITA' ED I LIMITI MASSIMI CHE SARANNO STABILITI  
DALLA REGIONE VENETO.**

Si consiglia di consegnare il presente modulo entro 04.12.2010



## **Modulo 2 - Privati**

**Al Sig. Sindaco di  
MONTEFORTE D'ALPONE**

**OGGETTO: EVENTO ALLUVIONALE DAL 31.10.2010 AL 02.11.2010.  
RICHIESTA DI CONTRIBUTO PER I DANNI SUBITI DA BENI  
IMMOBILI E MOBILI.**

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 Monteforte d'Alpone Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_**
- amministratore del Condominio \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
sito in Monteforte d'Alpone Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_**

**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 per i danni denunciati con la presente segnalazione non è stata effettuata alcuna richiesta di rimborso ad altro Ente;
- che i danni sono coperti da assicurazione:  No
  - Si / quota rimborsata da assicurazione per beni immobili  
€ \_\_\_\_\_
  - Si / quota rimborsata da assicurazione per beni mobili registrati  
€ \_\_\_\_\_
  - Si / quota rimborsata da assicurazione per beni mobili non registrati  
€ \_\_\_\_\_
- che le unità immobiliari per cui viene richiesto il contributo sono state realizzate in conformità alle disposizioni previste dalla normativa urbanistica ed edilizia;
- 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*)

### **RICHIEDE**

**che venga erogato un contributo a fonte dei danni subiti nella misura di € \_\_\_\_\_:**  
(*barrare una delle caselle*)

- 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 \_\_\_\_\_  
Comune a cui rivolta la richiesta



## **Modulo 2 - Privati**

(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**

- fotocopia della carta di identità (**documento obbligatorio**)
- 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)
- altro \_\_\_\_\_

**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 Monteforte d'Alpone e dal gestore dei sistemi informatici incaricato dal Comune. Titolare è il Comune di Monteforte d'Alpone. 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”).

**Data** \_\_\_\_\_

**Firma** \_\_\_\_\_



## EVENTO ALLUVIONE DAL 31.10.2010 AL 02.11.2010

**IMMOBILE DANNEGGIATO (descrivere)** \_\_\_\_\_

**SITO IN VIA** \_\_\_\_\_ **N.** \_\_\_\_\_ **PIANO** \_\_\_\_\_

**IDENTIFICATIVI CATASTALI:**

CATASTO TERRENI                      FOGLIO N. \_\_\_\_\_ M.N. \_\_\_\_\_

CATASTO FABBRICATI                FOGLIO N. \_\_\_\_\_ M.N. \_\_\_\_\_ SUB \_\_\_\_\_

**LOCALI DANNEGGIATI (barrare con "X"):**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Ingresso, con danni a:    | <input type="checkbox"/> pavimenti <input type="checkbox"/> intonaci <input type="checkbox"/> tinteggiature <input type="checkbox"/> impianti <input type="checkbox"/> infissi <input type="checkbox"/> altro _____ |
| <input type="checkbox"/> Soggiorno, con danni a:   | <input type="checkbox"/> pavimenti <input type="checkbox"/> intonaci <input type="checkbox"/> tinteggiature <input type="checkbox"/> impianti <input type="checkbox"/> infissi <input type="checkbox"/> altro _____ |
| <input type="checkbox"/> Cucina, con danni a:      | <input type="checkbox"/> pavimenti <input type="checkbox"/> intonaci <input type="checkbox"/> tinteggiature <input type="checkbox"/> impianti <input type="checkbox"/> infissi <input type="checkbox"/> altro _____ |
| <input type="checkbox"/> Corridoio, con danni a:   | <input type="checkbox"/> pavimenti <input type="checkbox"/> intonaci <input type="checkbox"/> tinteggiature <input type="checkbox"/> impianti <input type="checkbox"/> infissi <input type="checkbox"/> altro _____ |
| <input type="checkbox"/> Ripostiglio, con danni a: | <input type="checkbox"/> pavimenti <input type="checkbox"/> intonaci <input type="checkbox"/> tinteggiature <input type="checkbox"/> impianti <input type="checkbox"/> infissi <input type="checkbox"/> altro _____ |
| <input type="checkbox"/> Bagno/i, con danni a:     | <input type="checkbox"/> pavimenti <input type="checkbox"/> intonaci <input type="checkbox"/> tinteggiature <input type="checkbox"/> impianti <input type="checkbox"/> infissi <input type="checkbox"/> altro _____ |
| <input type="checkbox"/> Camera/e, con danni a:    | <input type="checkbox"/> pavimenti <input type="checkbox"/> intonaci <input type="checkbox"/> tinteggiature <input type="checkbox"/> impianti <input type="checkbox"/> infissi <input type="checkbox"/> altro _____ |
| <input type="checkbox"/> Cantina, con danni a:     | <input type="checkbox"/> pavimenti <input type="checkbox"/> intonaci <input type="checkbox"/> tinteggiature <input type="checkbox"/> impianti <input type="checkbox"/> infissi <input type="checkbox"/> altro _____ |
| <input type="checkbox"/> Garage, con danni a:      | <input type="checkbox"/> pavimenti <input type="checkbox"/> intonaci <input type="checkbox"/> tinteggiature <input type="checkbox"/> impianti <input type="checkbox"/> infissi <input type="checkbox"/> altro _____ |
| <input type="checkbox"/> Deposito, con danni a:    | <input type="checkbox"/> pavimenti <input type="checkbox"/> intonaci <input type="checkbox"/> tinteggiature <input type="checkbox"/> impianti <input type="checkbox"/> infissi <input type="checkbox"/> altro _____ |
| <input type="checkbox"/> _____, con danni a:       | <input type="checkbox"/> pavimenti <input type="checkbox"/> intonaci <input type="checkbox"/> tinteggiature <input type="checkbox"/> impianti <input type="checkbox"/> infissi <input type="checkbox"/> altro _____ |
| <input type="checkbox"/> _____, con danni a:       | <input type="checkbox"/> pavimenti <input type="checkbox"/> intonaci <input type="checkbox"/> tinteggiature <input type="checkbox"/> impianti <input type="checkbox"/> infissi <input type="checkbox"/> altro _____ |
| <input type="checkbox"/> _____, con danni a:       | <input type="checkbox"/> pavimenti <input type="checkbox"/> intonaci <input type="checkbox"/> tinteggiature <input type="checkbox"/> impianti <input type="checkbox"/> infissi <input type="checkbox"/> altro _____ |

**Eventuali spese già sostenute e documentabili:**

- |  |         |
|--|---------|
| <input type="checkbox"/> pavimenti     | € _____ |
| <input type="checkbox"/> intonaci      | € _____ |
| <input type="checkbox"/> tinteggiature | € _____ |
| <input type="checkbox"/> impianti      | € _____ |
| <input type="checkbox"/> infissi       | € _____ |
| <input type="checkbox"/> altro _____   | € _____ |



## **Modulo 2 - Privati** **Allegato 1 – Beni Immobili Registrati**

Valore economico presunto per la riparazione:

- |  |         |
|--|---------|
| <input type="checkbox"/> pavimenti     | € _____ |
| <input type="checkbox"/> intonaci      | € _____ |
| <input type="checkbox"/> tinteggiature | € _____ |
| <input type="checkbox"/> impianti      | € _____ |
| <input type="checkbox"/> infissi       | € _____ |
| <input type="checkbox"/> altro _____   | € _____ |

**Richiesta totale di contributo danni all'immobile per l'importo di €.....**  
*(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 - I sopralluoghi verranno effettuati senza costi per il richiedente da personale munito di idoneo documento identificativo

3 - I contributi verranno erogati con le modalità ed i limiti massimi che saranno stabiliti dalla regione veneto.



## EVENTO ALLUVIONE DAL 31.10.2010 AL 02.11.2010

### *Modello richiesta contributo per BENI MOBILI*

#### **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

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

Ulteriori dichiarazioni .....

.....

**Richiesta totale di contributo per danni a beni mobili registrati €.....**

(il totale deve essere complessivo di IVA)

**NB: avvertenza: i contributi verranno erogati con le modalità ed i limiti massimi che saranno stabiliti dalla regione veneto.**



## **Modulo 2 - Privati** **Allegato 3 – Beni Mobili NON Registrati**

### EVENTO ALLUVIONE DAL 31.10.2010 AL 02.11.2010

#### Beni mobili NON REGISTRATI

Bene mobile	RIPARATO Barrare con una crocetta	IRREPARABILE Barrare con una crocetta
Lavatrice	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Frigorifero	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Congelatore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lavastoviglie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cucina a gas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stufa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arredi cucina	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arredi Camera	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Televisore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aspirapolvere/lucidatrice	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ciclomotori	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Richiesta totale di contributo per danni a beni mobili non registrati €.....

(il totale deve essere comprensivo di IVA  
Vedi nota 3)

#### 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.
- 3 Per quanto attiene al contributo per la sostituzione del bene non più recuperabile, la determinazione del contributo stesso verrà individuata in accordo tra le Amministrazioni interessate al fine di dare omogeneità alla tipologia dei rimborsi su scala provinciale e regionale





## INTEGRAZIONE MODULO 2 - PRIVATI

Al Sig. Sindaco di  
**MONTEFORTE D'ALPONE**

OGGETTO: **EVENTO ALLUVIONALE DAL 31.10.2010 AL 02.11.2010.  
RICHIESTA DI CONTRIBUTO PER I DANNI SUBITI DA BENI  
IMMOBILI E MOBILI.**

**INTEGRAZIONE MODULO 2 – PRIVATI, PRESENTATO DAL  
SIG. :** \_\_\_\_\_

La/Il Sottoscritta/o \_\_\_\_\_  
*Nome* *Cognome*

residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
*Comune* *Prov.* *Via/Piazza* *n.civico*

Con riferimento alla domanda in oggetto indicata, nel confermare quanto già nella stessa riportato ed esposto, consapevole delle sanzioni stabilite dalla legge, art. 76 del DPR del 28/12/2000, per chi attesta il falso, sotto la propria responsabilità, provvede alla sua integrazione dichiarando:

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

\* Indicare le specifiche:

• Provvedimento di sgombero: N° 90 in data 02.11.2010;

• Data di sgombero dal \_\_\_\_\_ fino al \_\_\_\_\_

•  Autonoma sistemazione •  Sistemazione del Comune

• Oneri sostenuti per il trasloco € \_\_\_\_\_ e per deposito: € \_\_\_\_\_

• N° componenti nucleo familiare: \_\_\_\_\_, di cui

• Oltre i 65anni: N° \_\_\_\_\_

• Portatori di handicap (invalidità non inferiore al 67%): N° \_\_\_\_\_

• che per i danni denunciati con la presente segnalazione è stata effettuata richiesta di rimborso ad altro Ente:  No  Si \_\_\_\_\_ (specificare);

• che a causa dell'evento l'abitazione principale è stata:  distrutta completamente  
 totalmente inagibile  
 che intende de localizzare l'abitazione ricadente in area a rischio ideologico elevato o molto elevato

### **RICHIESTE INOLTRE**

che venga concesso un anticipo sul contributo richiesto, nei limiti previsti dalle ordinanze.

Monteforte d'Alpone, \_\_\_\_\_

FIRMA  
\_\_\_\_\_