



IMPRESE
SCHEDA SEGNALAZIONE DANNI

Modello
SI

PARTE RISERVATA AL COMUNE

N° PROT. DATA

N°
IDENTIFICATIVO
PRATICA
.....

AL COMUNE DI

Il sottoscritto nato a

il residente nel Comune di Via

..... N° civico CAP CF

In qualità di legale rappresentante della seguente impresa:

.....
(specificare denominazione e forma giuridica)

con sede in Prov (.....)

via/piazza n. CAP

telefono/..... fax/..... e-mail

codice fiscale n. partita Iva n.

con unità aziendale posta nel Comune di Prov (.....)

via/piazza n. esercente l'attività di

codice ATECO 2007 iscritta alla CCIAA di

al n.ro appartenente alla categoria

- artigianato - industria - turismo - commercio - servizi

L'incaricato per la pratica è il/la Sig./Sig.ra

Telefono fax: e-mail:

COMUNICA

1) che l'evento del giorno ha interessato l'unità locale ubicata in

.....
provocando (breve descrizione dei danni verificatisi) :

.....
.....
.....

2) che la stima economica del danno subito è pari a € e così ripartito

DANNI		VALORE DI AMMORTAMENTO DEL BENE (*)	VALORE DEL RIPRISTINO/RIACQUISTO
FABBRICATI	Fabbricati	€.....	€.....
	Impianti	€.....	€.....
MACCHINARI	Macchinari	€.....	€.....
	Attrezzature	€.....	€.....
	Automezzi	€.....	€.....
	Arredi	€.....	€.....
SCORTE	Prodotti finiti	€.....	€.....
	Prodotti semilavorati	€.....	€.....
	Materie Prime	€.....	€.....
ALTRE TIPOLOGIE	Beni proprietà di terzi	€.....	€.....
	Altre (indicare tipologia)	€.....	€.....
	Altre (indicare tipologia)	€.....	€.....
	Altre (indicare tipologia)	€.....	€.....

(*) Da indicare solo per i beni soggetti ad ammortamento

TOTALE	€	€
--------	---	---

3) che il danno ha causato un fermo dell'attività di impresa dal al

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 per l'importo di euro
- di non aver ottenuto o richiesto i seguenti contributi pubblici sul medesimo danno
- di aver ottenuto o richiesto i seguenti contributi pubblici per l'importo di complessivi euro
- che le imposte (IRPEG- IRES- IRAP) complessivamente versate nel corso dell'anno 2009 ammontano ad €
(questa informazione è necessaria per chiedere la sospensione del pagamento dei tributi nell'ambito dell'ordinanza DPC)

SPAZIO RISERVATO PER ALTRE COMUNICAZIONI :

.....

.....

.....

.....

ALLEGA :

- DOCUMENTAZIONE FOTOGRAFICA
(La documentazione fotografica non è obbligatoria, ma poiché il danno deve essere verificato dal comune, è consigliabile averla a disposizione almeno al momento del sopralluogo a supporto dell'accertamento da parte del tecnico comunale)

Data

FIRMA

Ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del D.Lgs 30.06.2003 n.196, dichiaro di essere informato che i dati personali raccolti e contenuti nella presente domanda e nella documentazione allegata, saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che al riguardo mi competono tutti i diritti previsti dall'art.7 del medesimo decreto legislativo.

Titolare del trattamento dei dati è il Comune in indirizzo.

Data.....

FIRMA