



**COMUNE DI S. STINO DI LIVENZA**  
**Provincia di Venezia**

EVENTO EMERGENZIALE IN DATA \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

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

Termine di consegna dei moduli entro \_\_\_\_\_



# COMUNE DI S. STINO DI LIVENZA

Provincia di Venezia

**EVENTO EMERGENZIALE IN DATA** \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_

**TIPOLOGIA EVENTO**

- di natura atmosferica (*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 E MOBILI**

Al Sig. Sindaco di

\_\_\_\_\_   
 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**

PROPRIETARIO DELL'UNITA' IMMOBILIARE destinata all'esercizio dell'attività produttiva sotto descritta

LEGALE RAPPRESENTANTE/TITOLARE dell'attività produttiva sotto descritta

**DATI RELATIVI ALL'ATTIVITA' PRODUTTIVA**

DENOMINAZIONE \_\_\_\_\_

SEDE LEGALE VIA \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_

COMUNE \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE /PARTITA IVA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ALBO ISCRIZIONE \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_

CCIAA DI \_\_\_\_\_ 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
  - Sì / quota rimborsata da assicurazione per beni immobili  
€ \_\_\_\_\_
  - Sì / quota rimborsata da assicurazione per beni mobili registrati  
€ \_\_\_\_\_
  - Sì / 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** *(allegato 2)*

### 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*

(Compilare la parte sottostante solo in caso di delega)

richiede inoltre che il contributo sia riscosso da _____					
nata/o a _____	(_____)	il _____			
<i>Comune</i>	<i>Prov.</i>	<i>gg/mm/aaaa</i>			
residente a _____	(_____)	_____	_____	_____	_____
<i>Comune</i>	<i>Prov.</i>	<i>Via/Piazza</i>	<i>n.civico</i>	<i>CAP</i>	
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 2)
- fotocopia della carta di identità
- 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 \_\_\_\_\_ 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 \_\_\_\_\_



# COMUNE DI S. STINO DI LIVENZA

Provincia di Venezia

*EVENTO EMERGENZIALE IN DATA \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_*  
*Modello richiesta contributo per BENI IMMOBILI*

*Tipo di locale danneggiato e indirizzo / identificativo catastale* \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

		<i>Specificare i locali danneggiati</i>	<i>Tipo danno subito (descrivere il danno)</i>	<i>Valore economico presunto per la riparazione (Euro)</i>	<i>Eventuali spese già sostenute e documentabili (Euro)</i>
1	<i>Pavimenti</i>				
2	<i>Intonaci</i>				
3	<i>Tinteggiature</i>				
4	<i>Impianti</i>				
5	<i>Infissi</i>				
6	<i>Altro (specificare)</i>				

**Richiesta totale di contributo danni al locale 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 nelle misure previste dalla Legislazione Regionale vigente

**COMUNE DI S. STINO DI LIVENZA**

Provincia di Venezia

EVENTO EMERGENZIALE IN DATA \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_  
Modello richiesta contributo per BENI MOBILI

**DATI RELATIVI ALL'ATTIVITA' PRODUTTIVA**

DENOMINAZIONE \_\_\_\_\_

SEDE LEGALE VIA \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_

COMUNE \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE /PARTITA IVA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ALBO ISCRIZIONE \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_

CCIAA DI \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_

da compilare solo a cura del legale rappresentante/titolare dell'attività produttiva

**TIPOLOGIA DI ATTIVITA' PRODUTTIVA** IMPRESA STUDIO PROFESSIONALE ENTE NON COMMERCIALE --> INDICARE SE L'ATTIVITA' SUSSIDIARIA E  
STRUMENTALE ALL'ESERCIZIO DELL'ATTIVITA' PRINCIPALE RISULTA DA: ATTO COSTITUTIVO    STATUTO    SCRITTURE CONTABILI

da compilare solo a cura del legale rappresentante/titolare dell'attività produttiva

**TIPOLOGIA DI ATTIVITA' PRODUTTIVA** ARTIGIANATO ALBERGHIERO COMMERCIO E SERVIZI LIBERA PROFESSIONE INDUSTRIA

\_\_\_\_\_ (specificare)



Mod. 1 Attività Produttive  
(Allegato 2 – Beni Mobili  
Registrati e non)

	SPESE DA SOSTENERE		oppure	SPESE GIÀ SOSTENUTE	
<b>BENI MOBILI</b>					
IMPIANTI / MACCHINARI (specificare)	€		€		
.....	€		€		
.....	€		€		
.....	€		€		
ATTREZZATURE (specificare)	€		€		
.....	€		€		
.....	€		€		
.....	€		€		
SCORTE (specificare)	€		€		
.....	€		€		
.....	€		€		
.....	€		€		
.....	€		€		
ARREDI (specificare)	€		€		
.....	€		€		
.....	€		€		
.....	€		€		
.....	€		€		
<b>TOTALE BENI MOBILI</b>	€		€		
<b>BENI MOBILI REGISTRATI (specificare)</b>					
.....	€		€		
.....	€		€		
.....	€		€		
<b>TOTALE BENI MOBILI REGISTRATI</b>	€		€		