

**REGIONE LIGURIA – PROTEZIONE CIVILE  
 SCHEDA SEGNALAZIONE DANNI**



**Mod. E**

**ATTIVITA' ECONOMICHE**

**EVENTI CALAMITOSI .....DEL...../...../.....**

**DA COMPILARE E TRASMETTERE ENTRO 20 GIORNI DALL'EVENTO**

<b>Solo per il comparto Agricoltura</b>	
Alla Regione Liguria	<input type="checkbox"/> Genova
Ispettorato Agrario di	<input type="checkbox"/> Imperia
	<input type="checkbox"/> La Spezia
	<input type="checkbox"/> Savona

<b>Per tutte le altre attività</b>	
Alla Regione Liguria	<input type="checkbox"/> Genova
tramite la CCIAA di	<input type="checkbox"/> Imperia
	<input type="checkbox"/> La Spezia
	<input type="checkbox"/> Savona

Il/La sottoscritto/a ..... nato/a .....

.....il...../...../....., residente a.....

.....Via.....n°.....

recapito telefonico.....

codice fiscale

Ai sensi degli art. 46 e 47 D.P.R. 28/12/2000 n° 445 (disciplina autocertificazioni) e consapevole delle sanzioni anche penali, compresa l'esclusione e/o decadenza da eventuali benefici in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione od uso di fatti falsi, richiamate dagli art. 75 e 76 dello stesso D.P.R. n. 445/2000,

**DICHIARA**

<b>IN QUALITA' DI : (barrare)</b>	<input type="checkbox"/> Legale rappresentante / Titolare dell'attività economica, settore di appartenenza :
	<input type="checkbox"/> industria - <input type="checkbox"/> artigianato - <input type="checkbox"/> agricoltura - <input type="checkbox"/> commercio - <input type="checkbox"/> pesca <input type="checkbox"/> turismo - <input type="checkbox"/> servizi - <input type="checkbox"/> altro (specificare).....
<input type="checkbox"/> Coltivatore diretto	<input type="checkbox"/> Proprietario dell'immobile sede dell'attività

Denominazione/ragione sociale.....

con sede legale nel Comune di .....Prov.(.....)

indirizzo.....

Partita IVA

N° di dipendenti alla data di sottoscrizione della presente :.....

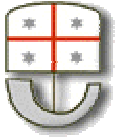
Iscritta alla CCIAA di .....  non iscritta (barrare)

<b>Solo per comparto agricoltura</b>
Iscritta al Registro imprese Agricole c/o la CCIAA.....n°.....
Partita IVA agricola <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"/> <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"/> <input type="checkbox"/>
Il sottoscritto è iscritto alla sede INPS di .....sez. ....al n°.....

In relazione ai danni occorsi (barrare)  nella sede legale  in altro luogo (specificare di seguito)

Comune di.....Prov.(.....).

indirizzo.....



**REGIONE LIGURIA – PROTEZIONE CIVILE  
 SCHEDA SEGNALAZIONE DANNI**



**Mod. E**

**ATTIVITA' ECONOMICHE**

foglio.....mappale.....sub.....

ORDINANZE SINDACALI EMESSE PER L'IMMOBILE N° \_\_\_\_\_ del \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Interruzione dell'attività per n° giorni : \_\_\_\_\_

Specificare la situazione che ha causato l'interruzione dell'attività : \_\_\_\_\_

**dichiara inoltre**

che l'unità immobiliare danneggiata o distrutta è stata edificata nel rispetto delle autorizzazioni o concessioni previste dalla legge, o comunque, **al momento dell'evento**, le stesse erano state conseguite in sanatoria ai sensi della normativa vigente;

che i danni denunciati sono stati causati dagli eventi in oggetto;

che l'impresa opera nel pieno rispetto delle vigenti norme edilizie ed urbanistiche, sul lavoro, sulla prevenzione degli infortuni e sulla salvaguardia dell'ambiente;

che i danni subiti, sulla base di quanto verificato dal sottoscritto, sono i seguenti :

**1) danni a beni immobili, fabbricati (compresi impianti fissi), opere di sistemazione e di difesa, strade interpoderali ed impianti irrigui, specificando se a servizio di più utenti**

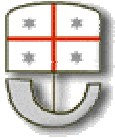
(specificare tipo di danno) \_\_\_\_\_

Totale dei danni punto 1) Euro.....

**2) danni a macchinari, attrezzature, veicoli, arredi (specificare tipo di danno)** \_\_\_\_\_

Totale dei danni punto 2) Euro.....

**3) danni a prodotti finiti, semilavorati, materie prime, scorte (specificare tipo di danno)**



**REGIONE LIGURIA – PROTEZIONE CIVILE  
SCHEDA SEGNALAZIONE DANNI**



**Mod. E**

**ATTIVITA' ECONOMICHE**

Totale complessivo dei danni punto 3) Euro.....

**4) spese per l'eventuale compilazione della perizia** Euro.....

**5) spese tecniche ulteriori alla perizia** Euro.....  
(progettazione, indagini geologiche, ecc. - specificare)

Il danno relativo alla voce \_\_\_ è coperto da polizza assicurativa; l'avvenuto rimborso assicurativo è pari ad Euro.....

Se le procedure di rimborso assicurativo non sono definite, il sottoscritto si impegna, nel caso vengano previsti contributi, a comunicare l'avvenuta riscossione e l'importo del rimborso assicurativo.

**Totale complessivo dei danni subiti (1+2+3+4+5)** Euro.....

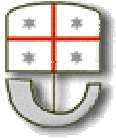
**IL SOTTOSCRITTO PRENDE ATTO CHE LA PRESENTE SEGNALAZIONE DI DANNO E' NECESSARIA PER ACCEDERE AI BENEFICI CHE EVENTUALMENTE SARANNO PREVISTI, MA NON DA DIRITTO NE' FORNISCE GARANZIA DI EROGAZIONE DI CONTRIBUTI, CHE SONO SUBORDINATI ALL'EFFETTIVO STANZIAMENTO DI IDONEI FONDI STATALI O REGIONALI.**

Ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003 e ss.mm.ii., il sottoscritto dichiara di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che al riguardo gli competono tutti i diritti previsti dal D.Lgs. n. 196/2003.

**data** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

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

**N.B.** Alla domanda dovrà essere allegata :  
la fotocopia di un documento di identità del dichiarante in corso di validità (obbligatoria secondo la normativa vigente- D.P.R. n. 445/2000);  
idonea documentazione fotografica dei danni occorsi.



**REGIONE LIGURIA – PROTEZIONE CIVILE  
SCHEDA SEGNALAZIONE DANNI**



**Mod. E**

**ATTIVITA' ECONOMICHE**

**INSERIRE  
FOTOGRAFIA/E**