



**REGIONE SICILIA
DIPARTIMENTO
PROTEZIONE CIVILE**



COMUNE DI CAMPOBELLO DI MAZARA

Comune di _____	SCHEDA B
Provincia ⁶ _____	N. prog. Scheda ¹ _____
RICOGNIZIONE DEL FABBISOGNO PER IL RIPRISTINO DEL PATRIMONIO EDILIZIO PRIVATO	
<input type="checkbox"/> <i>Eccezionali avversità atmosferiche verificatesi nella giornata del 10/11 Novembre 2021</i>	Dichiarazione Stato di Calamità (Del. GM n./2021)

Segnalazione e quantificazione del danno

Dichiarazione Sostitutiva di Certificazione
(Art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

DATI ANAGRAFICI E PERSONALI DEL DICHIARANTE

Il sottoscritto (* informazioni obbligatorie)

(cognome e nome) *2: _____

consapevole delle responsabilità penali per dichiarazioni non rispondenti a verità e della conseguente decadenza dai benefici derivanti dal provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 (testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa)

DICHIARA

Di essere nato nel Comune di*: _____

Provincia di*: _____ il *: _____

Di essere residente nel Comune di*: _____:

Località: _____ Provincia di*: _____

Via/Viale/Piazza*: _____, n. ___ codice fiscale *3 _____

Telefono cellulare 1* _____ Telefono cellulare 2 _____

Telefono fisso 1* _____ Telefono fisso 2 _____

E-mail* _____

Pec _____

Documento d'identità, tipologia *: _____ numero *: _____



COMUNE DI CAMPOBELLO DI MAZARA

Generalità immobile:

Indirizzo ubicazione, via/viale/piazza*⁴ _____, n. civico ⁴ _____

CAP.* _____ Comune di*⁵ _____

Località ⁶ _____ Provincia di* ⁷ _____

L'immobile è* ⁸:

<input type="checkbox"/> Di proprietà	<input type="checkbox"/> Altro diritto reale di godimento (<i>specificare</i> ⁹ : _____)
<input type="checkbox"/> In comproprietà (<i>cognome e nome del comproprietario</i> ¹² : _____)	<input type="checkbox"/> Altro diritto personale di godimento (<i>specificare</i> ¹⁰ : _____)
<input type="checkbox"/> In locazione (<i>cognome e nome del proprietario</i> ¹¹ : _____)	<input type="checkbox"/> Parte comune condominiale

Ed è adibito ad uso*¹³:

<input type="checkbox"/> Abitazione principale	<input type="checkbox"/> Abitato ad altro titolo
<input type="checkbox"/> Locato (<i>cognome e nome del locatario</i> ¹⁴ : _____)	<input type="checkbox"/> Non adibito ad abitazione principale e non locato (<i>specificare uso</i> ¹⁵ : _____)

Origine del danno*¹⁶:

<input type="checkbox"/> Da allagamenti dovuti a rovesci/temporale forte	<input type="checkbox"/> Da downburst (raffica discendente)
<input type="checkbox"/> Da grandine	<input type="checkbox"/> Da frana
<input type="checkbox"/> Da acqua e trasporto solido	<input type="checkbox"/> Da frana di crollo
<input type="checkbox"/> Da inondazione di zona golenale	<input type="checkbox"/> Da colata di detrito
<input type="checkbox"/> Da esondazione di corso d'acqua	<input type="checkbox"/> Da mareggiata o alta marea
<input type="checkbox"/> Da erosione/cedimento spondale	<input type="checkbox"/> Da nevicata eccezionale
<input type="checkbox"/> Da raffiche di vento	<input type="checkbox"/> Da infiltrazione
<input type="checkbox"/> Da tromba d'aria	<input type="checkbox"/> Da valanga

Tipologia strutturale*¹⁷:

<input type="checkbox"/> Calcestruzzo armato	<input type="checkbox"/> Carpenteria metallica
<input type="checkbox"/> Mista muratura e c.a.	<input type="checkbox"/> Mista acciaio calcestruzzo
<input type="checkbox"/> Muratura	<input type="checkbox"/> Prefabbricata in calcestruzzo
<input type="checkbox"/> Muratura armata	<input type="checkbox"/> Legno
<input type="checkbox"/> Altro (<i>specificare</i> _____)	



**REGIONE SICILIA
DIPARTIMENTO
PROTEZIONE CIVILE**



COMUNE DI CAMPOBELLO DI MAZARA

A causa dell'evento l'immobile è stato*¹⁸:

<input type="checkbox"/> Distrutto	<input type="checkbox"/> Danneggiato e ristrutturato in parte
<input type="checkbox"/> Dichiarato inagibile	<input type="checkbox"/> Danneggiato e ristrutturato totalmente
<input type="checkbox"/> Danneggiato	

e che da una prima sommaria valutazione i danni riscontrati sono (breve descrizione generale):



COMUNE DI CAMOBELLO DI MAZARA

Posto che sono ammissibili e verranno presi in considerazione i SOLI COSTI PER IL RIPRISTINO STRUTTURALE E FUNZIONALE DELL'IMMOBILE CHE INCLUDE LE STRUTTURE PORTANTI, GLI IMPIANTI, LE OPERE DI FINITURA INTERNE ED ESTERNE E I SERRAMENTI mentre non sono ammissibili e non vanno per nessuna ragione inseriti, pena il ripudio della presente segnalazione, i costi per i danni a elettrodomestici, mobili e arredamento.

Si stima che il fabbisogno per il solo ripristino strutturale e funzionale dell'immobile può essere così quantificato:

Ambito di intervento	Stima del costo per il ripristino
Strutture portanti	€
Impianti	€
Finiture interne ed esterne	€
Serramenti	€
TOTALE in euro ¹⁹	€

TOTALE in EURO ¹⁹ (in lettere _____ / _____ €)

ASSICURAZIONE

Il danno è risarcibile da assicurazione ²⁰ : Si No

Nome compagnia assicurativa: _____

Di aver titolo di rimborso da compagnie assicurative

▪ per l'importo complessivo di euro ²¹: _____

▪ importo in corso di quantificazione

e di aver versato nell'ultimo quinquennio un premio assicurativo pari a euro ²²: _____

Che il fabbricato e le unità immobiliari danneggiate non sono state realizzate in difformità o in assenza delle autorizzazioni o concessioni previste dalla legge

Che i danni denunciati sono stati causati dall'evento del _____



COMUNE DI CAMOBELLO DI MAZARA

BENI MOBILI REGISTRATI

Premesso che non possono essere dichiarati i meri danni estetici, si stima che il fabbisogno per il ripristino della funzionalità dei beni mobili registrati (*il ripristino deve tassativamente riguardare i soli danni causati dalle eccezionali avversità atmosferiche oggetto della presente ricognizione che hanno reso il veicolo inidoneo alla circolazione, quali ad esempio la rottura o lesione del parabrezza, del lunotto posteriore e dei vetri laterali oltre alla fanaleria*) può essere così quantificato:

	N°. ²³	Stima totale del costo per il ripristino della funzionalità ²⁴
Numero beni mobili registrati danneggiati o lesionati		€

TOTALE EURO²⁴ (in lettere _____ / _____ €)

Il danno ai beni mobili registrati è risarcibile da assicurazione²⁵ : Sì No

Nome compagnia assicurativa: _____

Il sottoscritto prende atto che la presente segnalazione è prodotta esclusivamente ai fini della ricognizione prevista dalla Legge n. 30 del 16/03/2017, dal Decreto Legislativo n. 1 del 2 gennaio 2018 e loro s.m.i., e non costituisce titolo all'acquisizione di eventuali contributi a carico della finanza pubblica per il ristoro dei danni subiti.

Dichiara inoltre di essere informato – ai sensi del D.Lvo 30 giugno 2003, n. 196 – che i dati personali suindicati saranno utilizzati esclusivamente per il censimento dei danni al patrimonio privato causati dalle eccezionali avversità atmosferiche di cui al provvedimento indicato nel frontespizio e per la predisposizione degli atti e provvedimenti conseguenti.

Il sottoscritto dichiara di aver letto ed essere consapevole che la presente segnalazione va trasmessa solo all'ufficio competente del Comune nel cui territorio si è verificato il danno e che non va trasmessa ad altri enti. La Regione Sicilia potrà accogliere e istruire le sole segnalazioni trasmesse dai comuni.

Luogo e Data

Firma del dichiarante

.....

Documentazione allegata:

- Fotocopia di un documento d'identità in corso di validità
- Eventuale documentazione fotografica
- Eventuale perizia asseverata o giurata

Gli apici da 1 a 25 corrispondono alle colonne del Quadro complessivo B nel quale il Comune avrà cura di riportare i dati contenuti nella presente scheda.