

ALLEGATO 1 – AVVISO PUBBLICO PER RACCOLTA SEGNALAZIONI DANNI

Oggetto : Dichiarazione di stato di calamità naturale per gli incendi sviluppatisi sul territorio comunale nei giorni 29 -30 – 31 luglio e 1 agosto uu.ss.

AVVISO PUBBLICO DI RACCOLTA SEGNALAZIONE DANNI.

A seguito dei violenti incendi avvenuti nel territorio comunale nei giorni 29 – 30 – 31 luglio e 1 agosto uu.ss. provocando gravi danni diffusi alle attività produttive alle aziende agrozootecniche, al patrimonio edilizio ed ai beni mobili, con deliberazione della Giunta comunale n° 74 del 3 agosto 2021 è stato dichiarato lo stato di calamità naturale in tutto il territorio comunale, ai sensi della Legge n. 225/92 e ss.mm. e ii.

Ai meri fini ricognitori, in attesa che gli Enti competenti effettuino le rispettive valutazioni di merito, è opportuno che il comune attivi un monitoraggio dei danni subiti dai soggetti aventi interessi nelle aree percorse dall'incendio o comunque danneggiate dallo stesso. Al fine di consentire le successive operazioni di catalogazione al comune in tempi congrui, si rende necessario fissare un termine per la consegna delle segnalazioni. I soggetti interessati possono inoltrare la segnalazione del danno, tramite apposita dichiarazione, utilizzando la modulistica resa disponibile dal comune in allegato al presente avviso. Le segnalazioni dovranno pervenire al protocollo generale del comune entro il 20 settembre 2021, secondo le seguenti modalità:

a) invio alla pec: protocollo@pec.comunemottasg.it

b) consegna direttamente all'Ufficio protocollo presso la sede municipale.

Si precisa che le segnalazioni ricevute saranno utilizzate ai fini della ricognizione e non costituiscono riconoscimento automatico di eventuali contributi a carico della finanza pubblica per il ristoro dei danni subiti .

Si precisa che il responsabile del procedimento è l'Ing. Giovanna Chilà, - Responsabile dell'Area Tecnica.

Per informazioni è possibile mandare una mail al seguente indirizzo: tecnico@comunemottasg.it.

Motta San Giovanni, 19 agosto 2021

LA RESPONSABILE DELL'AREA TECNICA
Ing. Giovanna Chilà

SCHEDA A

Al Sig. Sindaco
del Comune di Motta San Giovanni
Piazza della Municipalità
89065 Motta San Giovanni
Pec: protocollo@pec.comunemottasg.it

**OGGETTO: RICOGNIZIONE DEI DANNI CAUSATI ALLA PROPRIA AZIENDA ZOOTECNICA DAGLI
EVENTI CALAMITOSI DEI GIORNI 29 -30 – 31 LUGLIO E 1 AGOSTO 2021**

Il sottoscritto *cognome* _____ *nome* _____ nato
a _____, il _____ C. F. _____
residente in _____ Via _____, n° _____ recapito telefonico
_____ in qualità di proprietario affittuario Titolare Rappresentante legale
dell'azienda _____ iscritto alla C.C.I.A.A. di _____
con n° _____ con qualifica di

imprenditore agricolo di cui all'art. 2135 del codice civile

€ Coltivatore Diretto avente Partita I.V.A. n° _____

consapevole delle responsabilità che assume e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per
dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. n.° 445 del 28.12.2000,

DICHIARA

(art. 47 DPR 28 novembre 2000, n.° 445/2000)

1. che in data _____ in località _____ si è verificato un incendio boschivo e di
aver subito i seguenti danni nella propria azienda ubicata in agro del Comune di Motta San Giovanni
nella Località sopraindicata avente superficie complessiva di _____ ettari - indicare l'intera
azienda così come descritta nel fascicolo aziendale.

Danni colture in pieno campo

Coltura	Foglio	Mappale	Superficie	Descrizione del danno	% danno sulla produzione	Assicurato (si/no)

Danni colture protette

Coltura	Foglio	Mappale	Superficie	Descrizione del danno	% danno sulla produzione	Assicurato (si/no)

Danni strutture aziendali

Ubicazione		Descrizione delle strutture interessate e delle parti danneggiate	Titolo Edilizio (Concessione Ed., Permesso di Costruire)	Assicurato (si/no)
Fg	Mapp			

Danni terreni

Ubicazione		Descrizione dei danni della superficie interessata	Assicurato (si/no)
Fg	Mapp		

Danni viabilità e recinzioni

Ubicazione		Descrizione del danno	Assicurato (si/no)
Fg	Mapp		

Danni scorte aziendali e attrezzature

Tipologia	Descrizione delle attrezzature e delle scorte danneggiate	Assicurato (si/no)

Danni patrimonio zootecnico

	Quantificazione degli animali morti	Assicurato (si/no)
Bovini		
Ovini		
Suini		
Altro (descrivere)		

Si dichiara inoltre che il danno complessivo è stimato in euro _____ e che l'azienda ha n. _____ dipendenti.

Allega: eventuale documentazione fotografica Si No

Altra documentazione (specificare) _____

Il sottoscritto prende atto che la presente segnalazione e' prodotta esclusivamente ai fini di una stima complessiva dei danni, e s.m.i., e non costituisce riconoscimento automatico di eventuali contributi a carico della finanza pubblica per il ristoro dei danni subiti.

Ai sensi dell'art. 38 del DPR n.°445 del 28.12.2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato oppure a mezzo posta.

_____ li _____ Il Dichiarante _____

Allegare una copia del documento di identità in corso di validità

Al Sig. Sindaco
del Comune di Motta San Giovanni
Piazza della Municipalità
89065 Motta San Giovanni
Pec: protocollo@pec.comunemottasg.it

**OGGETTO: RICOGNIZIONE DEL FABBISOGNO PER IL RIPRISTINO DEL PATRIMONIO EDILIZIO
PRIVATO PER DANNI CAUSATI ALLA PROPRIA ABITAZIONE DAGLI EVENTI CALAMITOSI DEI
GIORNI 29 -30 – 31 LUGLIO E 1 AGOSTO 2021**

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____
CAP _____ Indirizzo _____

Tel. _____; Cell. _____; Fax. _____

codice fiscale _____

Consapevole delle conseguenze penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le falsità in
atti e le dichiarazioni mendaci

**DICHIARA
SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'**

2. che l'immobile è ubicato in Comune di Motta San Giovanni via / viale / piazza
_____ n. civico: _____;

L'immobile è

di proprietà in comproprietà
(nome del comproprietario: _____)

altro diritto reale di godimento (specificare: _____)

in locazione

altro diritto personale di godimento

(nome del/i proprietario/i: _____)

parte comune condominiale

ed è

abitazione principale

abitato ad altro titolo (nome del/i proprietario/i: _____)

locato (nome del locatario: _____)

non adibito ad abitazione principale e non locato (specificare: _____)

è stato:

distrutto

dichiarato inagibile

danneggiato

- è stato evacuato dal _____ al _____
(citare, se esistente, Ordinanza di sgombero n. _____ del _____)
- non è stato evacuato

Descrizione sommaria dell'immobile

Titolo Edilizio (Concessione Edilizia, Permesso di Costruire, ...) _____

Tipologia strutturale:

cemento armato muratura altro (specificare) _____

n. piani dell'edificio in cui è ubicato: _____

n. piani occupati dall'immobile: _____

superficie abitabile: mq _____

superficie balconi, terrazze e pertinenze (cantine, sottotetti, box, etc...): mq _____

n. stanze e vani accessori: _____

note: _____

2) che i danni riscontrati sono:

DESCRIZIONE GENERALE DEI DANNI
(con adeguata documentazione fotografica, se disponibile)

3) che da una prima sommaria valutazione, il fabbisogno per il ripristino strutturale e funzionale dell'immobile (strutture, impianti, finiture e serramenti, con esclusione di beni mobili ed elettrodomestici) può essere così quantificato:

Ambito di intervento	Gravità del danno 0. <i>Nulla</i> 1. <i>Leggero</i> 2. <i>Medio-grave</i> 3. <i>Gravissimo-crollo</i>	Costo per il ripristino (in euro)
Strutture portanti		
Impianti		
Finiture interne ed esterne		
Serramenti		

- TOT. EURO _____ (in lettere € _____)

A tal fine si riserva di allegare apposita perizia asseverata, dalla quale risulti il nesso di causalità tra il danno accertato e l'evento per un importo non superiore a quello stimato sommariamente e dichiarato nel presente atto, redatta da un professionista esperto in materia, iscritto al relativo albo professionale, nel caso di esito positivo dell'istruttoria di accesso all'eventuale contributo.

Il sottoscritto dichiara, inoltre:

- Di non aver titolo a risarcimenti da compagnie assicurative
- Di aver titolo di rimborso da compagnie assicurative
 - per l'importo complessivo di Euro _____
 - importo in corso di quantificazionee di aver versato nell'ultimo quinquennio un premio assicurativo pari a Euro _____
- Che 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 dagli incendi sviluppatisi nel territorio in data

Il sottoscritto prende atto che la presente segnalazione e' prodotta esclusivamente ai fini della ricognizione prevista dall'articolo 25, comma 2, lett. e), del d. lgs. n. 1 del 2018 e non costituisce riconoscimento automatico di eventuali contributi a carico della finanza pubblica per il ristoro dei danni subiti.

Ai sensi dell'art. 38 del DPR n.°445 del 28.12.2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato oppure a mezzo posta.

_____ li _____ Il Dichiarante _____

Allegare una copia del documento di identità in corso di validità

SCHEDA C

Al Sig. Sindaco
del Comune di Motta San Giovanni
Piazza della Municipalità
89065 Motta San Giovanni
Pec: protocollo@pec.comunemottasg.it

Oggetto: RICOGNIZIONE DEI DANNI AI BENI MOBILI REGISTRATI DAGLI EVENTI CALAMITOSI DEI GIORNI 29 -30 – 31 LUGLIO E 1 AGOSTO 2021

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ CAP _____ Indirizzo _____

Tel. _____; Cell. _____; Fax. _____

codice fiscale _____

Consapevole delle conseguenze penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le falsità in atti e le dichiarazioni mendaci

**DICHIARA
SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'**

3. che il bene mobile danneggiato in

via / viale / piazza _____ n. civico: _____;

località: _____ CAP _____

ed è destinato direttamente ed esclusivamente alle primarie necessità della vita lavorativa e familiare.

Il bene mobile è

di proprietà in comproprietà
(nome del comproprietario: _____)

si tratta di veicolo tipo _____

marca e modello _____

targa _____

Il sottoscritto prende atto che la presente segnalazione e' prodotta esclusivamente ai fini di una stima complessiva dei danni, e s.m.i., e non costituisce riconoscimento automatico di eventuali contributi a carico della finanza pubblica per il ristoro dei danni subiti.

Ai sensi dell'art. 38 del DPR n.°445 del 28.12.2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato oppure a mezzo posta.

_____ li _____ Il Dichiarante _____

Allegare una copia del documento di identità in corso di validità