

STUDIO PICCO
CONSULENZA TRIBUTARIA – DEL LAVORO – REVISIONE CONTABILE
ASSOCIAZIONE TRA PROFESSIONISTI
Codice fiscale e partita I.V.A. 01177950993

Genova, 08 novembre 2011

CIRCOLARE N. 7

Alla Spett.le Clientela

Suoi indirizzi

Oggetto: **alluvione del 04/11/2011**

Si comunica alle aziende assistite che in relazione ai danni eventualmente occorsi per l'evento in oggetto, occorrerà presentare domanda di contributo secondo l'allegato modello (E) entro 20 giorni dall'evento alla Camera di Commercio competente .

Maggiori informazioni sono reperibili anche sul sito del Comune di Genova (www.comune.genova.it) o della Regione Liguria (www.regione.liguria.it).

Si fa riserva di intervenire con ulteriori informazioni.

Distinti saluti


Studio Picco

Allegato n. 1 mod. E

N.B. Il testo della presente come delle altre circolari è consultabile sul sito www.studiopicco.org.



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



Mod. E

ATTIVITA' ECONOMICHE

EVENTI CALAMITOSIDEL...../...../.....

DA COMPILARE E TRASMETTERE ENTRO 20 GIORNI DALL'EVENTO

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

Per tutte le altre attività	
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

IN QUALITA' DI : (barrare)	Legale rappresentante / Titolare dell'attività economica, settore di appartenenza : industria artigianato agricoltura commercio pesca turismo servizi altro (specificare) _____	
	Coltivatore diretto	Proprietario dell'immobile sede dell'attività

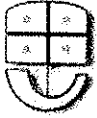
Denominazione/ragione sociale.....
 con sede legale nel Comune diProv.(.....)
 indirizzo.....

Partita IVA

N° di dipendenti alla data di sottoscrizione della presente :

Iscritta alla CCIAA di non iscritta (barrare)

Solo per comparto agricoltura
Iscritta al Registro imprese Agricole c/o la CCIAA.....n°.....



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



Mod. E

ATTIVITA' ECONOMICHE

Partita IVA agricola
 Il sottoscritto è iscritto alla sede INPS disez.al n°.....

In relazione ai danni occorsi (barrare) nella sede legale in altro luogo (specificare di seguito)
 Comune di.....Prov.(.....).
 indirizzo.....
 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) _____



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



Mod. E

ATTIVITA' ECONOMICHE

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

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

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.....

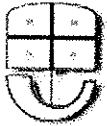
IL SOTTOSCRITTO PRENDE ATTO CHE LA PRESENTE SEGNALAZIONE DI DANNO E' NECESSARIA PER ACCEDERE AI BENEFICI CHE EVENTUALMENTE SARANNO PREVISTI, MA NON DA DIRITTO NE' FORNISCE GARANZIA DI EROGAZIONE DI CONTRIBUTI, CHE SONO SUBORDINATI ALL'EFFETTIVO STANZIAMENTO DI IDONEI FONDI STATALI O REGIONALI.

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. D

SOGGETTI PRIVATI ED ASSIMILATI

**EVENTI CALAMITOSIDEL...../...../.....
 DA COMPILARE E TRASMETTERE AL COMUNE IN CUI E' AVVENUTO IL DANNO ENTRO 20 GIORNI
 DALL'EVENTO**

Al Comune di

Il/La sottoscritto/a nato/a
il...../...../....., residente a.....
Via.....n°.....
 recapito telefonico.....

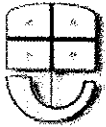
codice fiscale

Ai sensi degli art. 46 e 47 D.P.R. 28/12/2000 n° 445 (disciplina autocertificazioni) e consapevole delle sanzioni anche penali, 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, compresa l'esclusione e/o decadenza da eventuali benefici

DICHIARA

<p>DA COMPILARE SOLO IN CASO IN CASO DI EVACUAZIONE DEL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE A SEGUITO DI ORDINANZA SINDACALE DI SGOMBERO O ALTRO PROVVEDIMENTO:</p> <p>L'immobile, a causa dei danni subiti dall'evento in oggetto, è oggetto del seguente provvedimento : (indicare estremi del provvedimento) _____ _____ _____</p> <p>Il nucleo familiare del sottoscritto, residente nell'abitazione oggetto del provvedimento di cui sopra, al momento dell'evento era composto da n° ___ persone; l'immobile era utilizzato a titolo:</p> <p><input type="checkbox"/> di proprietà, per cui di seguito segnalo il danno occorso all'immobile ed eventualmente a beni mobili; <input type="checkbox"/> di affitto, per cui segnalo il danno occorso unicamente a beni mobili; <input type="checkbox"/> di altro diritto reale o contratto, (specificare se a titolo oneroso o gratuito)</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
--

di aver subito i danni, causati dall'evento in oggetto, riguardanti (barrare il tipo di danno subito) :



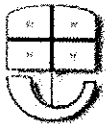
REGIONE LIGURIA – PROTEZIONE CIVILE
SCHEDA SEGNALAZIONE DANNI



Mod. D

SOGGETTI PRIVATI ED ASSIMILATI

Danni ad Immobili (barrare la casella corrispondente)	
A1	immobile adibito ad uso di abitazione principale <u>distrutto o non ripristinabile</u> e/o pertinenze dello stesso
A2	immobile adibito ad uso di abitazione non principale <u>distrutto o non ripristinabile</u> e/o pertinenze dello stesso
A3	immobile adibito ad uso di abitazione principale <u>gravemente danneggiato ma</u> <u>ripristinabile</u> e/o pertinenze dello stesso
A4	immobile adibito ad uso di abitazione non principale <u>gravemente danneggiato ma</u> <u>ripristinabile</u> e/o pertinenze dello stesso
A5	parti comuni di Condominio, e/o pertinenze dello stesso, in qualità di amministratore (o soggetto delegato);
A6	Beni (per qualsiasi tipologia di danno) di proprietà di associazioni, fondazioni, enti, anche religiosi, ed istituzioni che perseguono scopi di natura sociale;
A7	muretti/terreni/strutture diverse da abitazioni (specificare) _____ _____
In qualità di (barrare la casella ricorrente) :	
<input type="checkbox"/> proprietario	
<input type="checkbox"/> comproprietario, unicamente per la propria quota di danno (allegare codice fiscale e nominativo degli altri comproprietari)	
<input type="checkbox"/> delegato dal proprietario o dai comproprietari, per i quali agisce (allegare copia della delega contenente nominativo e codice fiscale dei/l deleganti/e)	
<input type="checkbox"/> titolare di diritto reale sull'immobile (specificare) : _____ _____	
<input type="checkbox"/> rappresentante della struttura [solo per le cat. "A5" e "A6" specificare] _____ _____	
Indirizzo dell'immobile danneggiato: _____ _____ censito al Nuovo Catasto Edilizio Urbano (N.C.E.U.) al Foglio _____ mappale _____	
ORDINANZE SINDACALI EMESSE PER L'IMMOBILE (diverse dallo sgombero) N° _____ del ____/____/____	
B	beni mobili



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



Mod. D

SOGGETTI PRIVATI ED ASSIMILATI

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**, erano state conseguite in sanatoria ai sensi della normativa vigente;
- che i danni denunciati sono stati causati dagli eventi in oggetto;
- che i danni subiti, sulla base di quanto verificato dal sottoscritto, sono i seguenti :

1) danni ad abitazioni/beni immobili (specificare tipo di danno) _____

Totale complessivo dei danni ad immobili Euro.....

2) danni a beni mobili (specificare tipo di danno) _____

Totale complessivo dei danni a beni mobili Euro.....

3) spese per l'eventuale compilazione della perizia Euro.....

4) 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 €.....

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 _____ €.....

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 :

- 1) fotocopia di un documento di identità del dichiarante in corso di validità (obbligatoria secondo la normativa vigente);
- 2) idonea documentazione fotografica dei danni occorsi.



Camera di Commercio
Genova

[home](#) | [Contributi e finanziamenti](#) | [Alluvioni e altri eventi eccezionali](#) | [Nuove segnalazioni danni calamitosi](#)

Nuove segnalazioni danni calamitosi

Il [Modello E](#) per la segnalazione dei danni causati alle attività produttive da eventi calamitosi o catastrofici riconosciuti dalla Regione Liguria deve essere trasmesso alla Camera di Commercio di Genova **entro 20 giorni dall'evento**.

Ulteriori informazioni sono reperibili direttamente sul sito della [Regione Liguria](#).

UFFICIO ALLUVIONI - GENOVA

Indirizzo: Via Garibaldi 4 - Piano terra
Telefono: 010 2704.280
Fax: 010 2704.343
E-mail: alluvione@ge.camcom.it
