

Al Sig. Sindaco  
del Comune di Tiriolo  
pec: [protocollo.tiriolo@asmepec.it](mailto:protocollo.tiriolo@asmepec.it)  
mail [protocollo@comune.tiriolo.cz.it](mailto:protocollo@comune.tiriolo.cz.it)

## SCHEDA C

### Rilevamento dei danni subiti dalle attività economiche e produttive

**Incendio Boschivo del 10 - 11 Agosto 2021**  
**SEGNALAZIONE E QUANTIFICAZIONE DEL DANNO**  
(Autocertificazione ai sensi del D.P.R. 445/2000)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_; Cell. \_\_\_\_\_; Fax. \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

#### **In qualità di rappresentante dell'Impresa**

\_\_\_\_\_ (forma giuridica \_\_\_\_\_), costituita il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Iscritta al Registro della C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_

N. di iscrizione \_\_\_\_\_

*(imprese individuali: indicare la data di inizio dell'attività, risultante dal certificato d'iscrizione)*

partita I.V.A. n. \_\_\_\_\_

sistema di classificazione ATECO \_\_\_\_\_

Descrizione attività

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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'**

**1)** che la sede dell'attività economica/produttiva ubicata nell'immobile nel Comune di

Tirolo (CZ) CAP 88056 Indirizzo \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_; Cell. \_\_\_\_\_; Fax. \_\_\_\_\_

- di proprietà dell'impresa
- in locazione (nome del proprietario: \_\_\_\_\_)
- utilizzata ad altro titolo (nome del proprietario: \_\_\_\_\_)
- parte comune condominiale

è stata:

- distrutta**
- dichiarata inagibile**
- danneggiata**
- danneggiata e ristrutturata** (  **in parte** -  **totalmente**)

e che la stessa:

- è stata oggetto di verifica di agibilità post-evento da parte di (es. VV.F, tecnici comunali, squadre Aedes, ecc..) \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ con esito \_\_\_\_\_
- è stata evacuata dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
(citare, se esistente, Ordinanza di sgombero n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_)
  - a spese dell'Amministrazione Comunale o di altro Ente
  - a spese proprie
- non è stata evacuata

Descrizione sommaria dell'immobile

*tipologia strutturale:*

- cemento armato*     *muratura*     *altro (specificare)* \_\_\_\_\_

*n. piani dell'edificio in cui è ubicata l'attività:* \_\_\_\_\_

*n. piani occupati dall'attività:* \_\_\_\_\_

*superficie coperta:*    mq \_\_\_\_\_

*superficie esterna:*    mq \_\_\_\_\_

*note:* \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



**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 quantificazione
- e di aver versato nell'ultimo quinquennio un premio assicurativo pari a Euro \_\_\_\_\_
- Che le attività economiche/produttive e le unità immobiliari danneggiate non sono state realizzate in difformità o in assenza delle autorizzazioni o concessioni di legge
- Che i danni denunciati sono stati causati dall'evento del \_\_\_\_\_

**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 e non costituisce riconoscimento automatico di eventuali contributi a carico della finanza pubblica per il ristoro dei danni subiti.**

Data \_\_\_\_\_

*Firma del dichiarante*

Documentazione allegata:

- documentazione fotografica
- fotocopia di documento di riconoscimento in corso di validità

altro \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_