



REGIONE LIGURIA – PROTEZIONE CIVILE

SCHEDA SEGNALAZIONE DANNI



Mod. E

ATTIVITA' ECONOMICHE

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

DA COMPILARE E TRASMETTERE ENTRO 20 GIORNI DALL'EVENTO

Solo per il comparto Agricoltura	
Alla Regione Liguria	☐ Genova
Ispettorato Agrario di	☐ Imperia
	☐ La Spezia
	☐ Savona

Per tutte le altre attività	
Alla Regione Liguria	☐ Genova
tramite la CCIAA di	☐ Imperia
	☐ La Spezia
	☐ 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

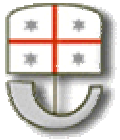
Denominazione/ragione sociale.....
con sede legale nel Comune diProv.(.....)
indirizzo.....

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



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



Mod. E

ATTIVITA' ECONOMICHE

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.