



**MODULO DC/BMR**

Spazio per l'apposizione della  
marca da bollo

**DOMANDA DI CONTRIBUTO PER DANNI A BENI MOBILI REGISTRATI**

**EVENTI CALAMITOSI DEL 8-12 DICEMBRE 2017**

**AL COMUNE DI** \_\_\_\_\_

**IL SOTTOSCRITTO** \_\_\_\_\_  
(COGNOME E NOME)

a seguito della segnalazione dei danni ai beni mobili registrati causati dagli eventi calamitosi verificatisi nel periodo 8-12 dicembre 2017 nel territorio dei Comuni delle province di Bologna, Forlì-Cesena, Modena, Parma, Piacenza e Reggio-Emilia

**CHIEDE**

- ☐ Il contributo per la riparazione dei beni mobili registrati danneggiati
- ☐ Il contributo per la sostituzione dei beni mobili registrati distrutti o danneggiati e non riparati

**A tal fine il sottoscritto rende la dichiarazione sostitutiva di certificato/atto notorio di cui all'Allegato B1.**

**DATA** \_\_\_\_\_

**FIRMA** \_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICATO/ATTO NOTORIO**

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 il sottoscritto, consapevole delle conseguenze previste agli artt. 75 e 76 di tale D.P.R., per chi attesta il falso, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA QUANTO SEGUE**

| DATI PERSONALI DEL RICHIEDENTE IL CONTRIBUTO |                          |
|----------------------------------------------|--------------------------|
| COMUNE DI NASCITA                            | DATA DI NASCITA __/__/__ |
| NAZIONALITA'                                 |                          |
| COMUNE DI RESIDENZA                          | PROVINCIA                |
| VIA/PIAZZA                                   | N.                       |
| CODICE FISCALE                               | TEL                      |
| e-mail                                       |                          |
| pec                                          |                          |

**LA SEGNALEZIONE DEI DANNI AI BENI MOBILI REGISTRATI E' STATA EFFETTUATA TRAMITE:**

- ☐ SCHEDA B, presentata da \_\_\_\_\_ al Comune di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_
- ☐ Comunicazione scritta, contenente le informazioni richieste dalla SCHEDA B, presentata da \_\_\_\_\_ al Comune di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

**LA DOMANDA DI CONTRIBUTO È PRESENTATA DAL SOTTOSCRITTO IN QUALITÀ DI:**

- ☐ proprietario del bene mobile registrato, distrutto o danneggiato

**DATI IDENTIFICATIVI DEL BENE MOBILE REGISTRATO, DESCRIZIONE DEI DANNI E RELATIVI INTERVENTI, ASSICURAZIONI, CONTRIBUTI EROGATI DA ALTRO ENTE**

- ☐ tipologia.....(es.: autoveicolo, motociclo)
- n. targa .....
- anno di immatricolazione.....
- casa automobilistica.....
- modello.....

**Esiste nesso di causalità tra i danni e gli eventi calamitosi verificatisi nel periodo 8-12 dicembre 2017:**

- ☐ SI ☐ NO

**Descrizione dei danni**.....

**I danni sono stati riparati:**

- ☐ SI costo riparazione, Iva inclusa, €.....
- ☐ NO → verranno riparati ☐ SI ☐ NO

**Il bene è stato rottamato**

- ☐ SI ☐ NO

**È stata presentata denuncia di perdita del bene all'autorità di pubblica sicurezza**

☐ SI ☐ NO

**Il bene è stato sostituito con l'acquisto di un bene equivalente**

☐ SI prezzo di acquisto € .....tipologia.....n. targa.....  
casa automobilistica....., anno di matricolazione.....

☐ NO → verrà sostituito ☐ SI ☐ NO

**Il bene, prima della pubblicazione nel BURERT della direttiva regionale, è stato venduto:**

- **ad una concessionaria di auto**

☐ SI per €..... ☐ NO

- **ad un privato**

☐ SI per €..... ☐ NO

**Il bene alla data dell'evento calamitoso era coperto da polizza assicurativa:**

☐ SI ☐ NO

La polizza copriva i danni causati dall'evento calamitoso:

☐ SI ☐ NO

L'indennizzo è già stato percepito

☐ SI per €..... ☐ NO

**E' stata presentata domanda di contributo per gli stessi danni ad altro ente:**

☐ SI ..... (Indicare il nome dell'ente) ☐ NO

Il contributo è stato già erogato dal suddetto ente

☐ SI per €..... ☐ NO

**N.B.:** Se la richiesta di contributo riguarda più beni mobili registrati di proprietà, distrutti o danneggiati, riportare nel presente modulo tutte le informazioni sopra indicate per ciascun bene.

## **SI PRODUCONO:**

- ☐ 1. Documentazione di spesa fiscalmente valida (fatture, ricevute fiscali per la riparazione del bene mobile registrato danneggiato o l'acquisto di bene mobile registrato equivalente a quello distrutto o danneggiato e non riparato)
- ☐ 2. Perizia della Compagnia di assicurazioni e quietanza liberatoria
- ☐ 3. Documentazione attestante l'importo e il titolo in base al quale è corrisposto il contributo da parte di un altro ente
- ☐ 4. Certificato di rottamazione
- ☐ 5. Denuncia all'autorità di pubblica sicurezza di perdita del bene
- ☐ 6. Certificato attestante il passaggio di proprietà del bene ad una concessionaria d'auto
- ☐ 7. Certificato attestante il passaggio di proprietà del bene ad un soggetto privato
- ☐ 8. Certificato di proprietà del bene acquistato presso un concessionario o certificato attestante il passaggio di proprietà del bene da un privato al richiedente il contributo

**N.B.:** La documentazione di cui al punto 1, da produrre obbligatoriamente, e quella di cui ai punti successivi, da produrre qualora ricorra il caso, va allegata alla domanda se già posseduta alla data della sua presentazione; in caso contrario, deve essere presentata al Comune entro il termine perentorio del 31 luglio 2019.

\*\*\*\*\*

Ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del "Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE (regolamento generale sulla protezione dei dati)", il sottoscritto dichiara di essere informato che i dati personali raccolti e contenuti nella presente dichiarazione 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 dagli articoli da 15 a 20 del medesimo Regolamento.

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

(N.B. Se la presente domanda non viene sottoscritta davanti ad un pubblico ufficiale del Comune ma viene presentata da terzi o spedita tramite raccomandata a/r o tramite pec, alla domanda deve essere allegata la fotocopia di un documento di identità del dichiarante in corso di validità.)

### AREA RISERVATA AL COMUNE

| A                                                                              | B                                                             | C                                                                                                                       | D                       | E                        | F                                                                                                                                             | G                                                                                 |
|--------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| Valore commerciale del bene mobile registrato alla data dell'evento calamitoso | Spesa sostenuta per la riparazione del bene mobile registrato | Spesa sostenuta per l'acquisto di un bene equivalente al bene mobile registrato, distrutto o danneggiato e non riparato | Indennizzo assicurativo | Contributo di altro ente | Importo conseguito in caso di vendita del bene mobile registrato danneggiato (prima della pubblicazione della direttiva regionale nel BURERT) | Minor valore tra A, B o C decurtato degli eventuali importi delle colonne D, E, F |
|                                                                                |                                                               |                                                                                                                         |                         |                          |                                                                                                                                               |                                                                                   |
|                                                                                |                                                               |                                                                                                                         |                         |                          |                                                                                                                                               |                                                                                   |
|                                                                                |                                                               |                                                                                                                         |                         |                          |                                                                                                                                               |                                                                                   |
|                                                                                |                                                               |                                                                                                                         |                         |                          |                                                                                                                                               |                                                                                   |
|                                                                                |                                                               |                                                                                                                         |                         |                          |                                                                                                                                               |                                                                                   |