



**SCHEDA DANNI IMPRESE**

al COMUNE di .....  
(PROVINCIA DI .....)

EVENTO DEL .....

- |  |                                     |
|--|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> pioggia                   | <input type="checkbox"/> mareggiata |
| <input type="checkbox"/> temporale                 | <input type="checkbox"/> neve       |
| <input type="checkbox"/> fulmini                   | <input type="checkbox"/> grandine   |
| <input type="checkbox"/> vento forte/tromba d'aria | <input type="checkbox"/> altro      |

Il sottoscritto .....  
nato a ..... il .....  
residente in ..... in qualità di legale rappresentante dell'impresa  
..... con sede legale a .....  
via/piazza ..... n. .... tel. .... CF/PI .....  
settore di attività ..... numero di dipendenti .....

**dichiara**

in qualità di proprietario/affittuario **dell'IMMOBILE DESTINATO A**

- attività produttiva       uffici       magazzini       aree attrezzate

sito in ..... che l'evento sopra indicato ha prodotto:

- allagamento dell'immobile sopra indicato per complessivi mq. .... e per un'altezza di acqua pari a circa cm .....
- danneggiamento/crollo della copertura dell'immobile
- altra tipologia di danno (specificare).....

con il danneggiamento dei seguenti beni all'interno dell'immobile sopra indicato o comunque destinati all'attività produttiva:

- STRUTTURE (diverse dalla copertura) .....
- IMPIANTI .....
- MACCHINARI/ ATTREZZATURE .....
- AREE ESTERNE .....
- PAVIMENTI                       INFISSI                       INTONACI
- SCORTE                           ARREDI
- ALTRO (SPECIFICARE) .....

PERTANTO LA STIMA ECONOMICA DEL DANNO COMPLESSIVO È DI EURO \_\_\_\_\_

**dichiara inoltre che**

- Il danno ha causato un fermo dell'attività d'impresa dal ..... Al .....
- non è stata stipulata polizza assicurativa
- è stipulata polizza assicurativa e sono in corso le verifiche circa la relativa copertura

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA DEL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_

**IMPORTANTE:**

- 1) ALLEGARE FOTOGRAFIE se possibile
- 2) LE STIME DEI DANNI SOPRA RIPORTATI SONO INDICATIVE E PERTANTO NON DEFINITIVE. IN CASO DI SPESE RELATIVE AL RIPRISTINO, CONSERVARE RELATIVA DOCUMENTAZIONE CONTABILE PROBATORIA DELLA SPESA SOSTENUTA

*Spazio riservato al Comune*

Il sottoscritto ..... in qualità di ..... del comune di ..... Attesta che a seguito del sopralluogo effettuato nella zona ove si trova l'immobile di cui alla presente segnalazione la situazione di fatto visibile

Eventuali provvedimenti di inagibilità adottati:

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_