

**MODULO DI ISTANZA**

CONTRIBUTI REGIONALI PER IL RISTORO DEI DANNI SUBITI DAI PRIVATI AI BENI MOBILI REGISTRATI DANNEGGIATI A SEGUITO DEGLI EVENTI CALAMITOSI PER I QUALI È STATO DICHIARATO LO STATO DI EMERGENZA NAZIONALE AI SENSI DELL'ART.7, COMMA 1, LETTERA C) DEL D.LGS 1/2018.

EVENTO DEL \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

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

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

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

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

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

Indirizzo \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

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'**

Che il bene mobile registrato è **destinato all'uso proprio, intestato a persona fisica e utilizzato ad uso privato** ed è stato danneggiato in:

via / viale / piazza \_\_\_\_\_ n. civico: \_\_\_\_\_

località: \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_

il giorno \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

La presenza in loco è dovuta alla seguente motivazione: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Il bene mobile registrato è:

- autovettura tipo \_\_\_\_\_
- motocicletta tipo \_\_\_\_\_
- altro \_\_\_\_\_ tipo \_\_\_\_\_
- di proprietà/in comproprietà (nome del comproprietario: \_\_\_\_\_)
- marca e modello \_\_\_\_\_
- targa \_\_\_\_\_
- anno di prima immatricolazione \_\_\_\_\_

Bene danneggiato e riparato:

- Importo della spesa sostenuta Euro \_\_\_\_\_

(Indicare i costi sostenuti per il ripristino dei danni necessari a garantire la regolare circolazione in sicurezza come previsto nei "Criteri di ammissibilità" di cui all'allegato A della Deliberazione di Giunta Regionale)

*Oppure*

Bene distrutto e demolito:

- Valore del mezzo usato Euro \_\_\_\_\_

**DICHIARA** altresì che per il bene in argomento, ha conseguito i seguenti ulteriori contributi pubblici o indennizzi assicurativi per la copertura dei medesimi danni.

contributi pubblici Importo Euro \_\_\_\_\_

indennizzi assicurativi Importo Euro \_\_\_\_\_

nessun contributo

Data \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante \_\_\_\_\_

Documentazione allegata:

fotocopia di documento di riconoscimento in corso di validità

fotocopia della carta di circolazione

altro \_\_\_\_\_

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