ESONDAZIONE TORRENTE BAGANZA: AVVERTENZE SULLE SCHEDE DI RICOGNIZIONE DEI DANNI

Gentile cittadino,

in attesa della definizione della procedura da parte della Regione Emilia Romagna, il Comune di Parma ha deciso di procedere immediatamente ad una prima ricognizione dei danni subiti dalle civili abitazioni e dalle strutture sanitarie e religiose (***scheda B***), dalle attività economiche e produttive (***scheda C***), dalle attività agricole ed agroindustriali (***scheda D***), riferiti sia agli edifici pubblici che privati.

Nell'incertezza della tempistica degli Organi sovraordinati, e quindi al riconoscimento di eventuali rimborsi, i danni dovranno essere documentati anche mediante materiale fotografico, preventivi di spesa, fatture, ecc. prima di provvedere all'effettuazione dei ripristini.
I ripristini ed i necessari lavori anche edilizi potranno comunque essere avviati fin da subito, in modo autonomo e a proprie spese.

La compilazione della scheda di Sua competenza deve essere effettuata basandosi su una valutazione sommaria dei fabbisogni necessari a consentire il ripristino degli edifici e delle strutture interessate. Per la valutazione del fabbisogno si possono utilizzare elementi oggettivi come ad esempio: fatture, scontrini fiscali, preventivi di spesa, indagini di mercato, valutazioni economiche in base ai prezziari della Regione Emilia-Romagna o della Camera di Commercio di Parma.

Cogliamo l'occasione per ricordarLe che la ricognizione dei danni non dà diritto ad un riconoscimento automatico dei finanziamenti per il ristoro degli stessi.

Infatti il finanziamento totale o parziale dei danni subiti dipenderà oltre che dall'effettivo accertamento degli stessi, dal riconoscimento o meno da parte del Governo dello stato di emergenza nazionale ai sensi dell'art. 5 della legge n. 225/1992 e dall'entità dell'eventuale finanziamento erogato.

Le schede allegate (schede B, C e D) sono da considerarsi come un primo strumento sulla base del quale richiedere l'intervento straordinario dello Stato e dovranno essere inviate via PEC all'indirizzo alluvioneparma@pec.comune.parma.it oppure mediante raccomandata con R/R, o consegnata presso il DUC Direzionale Uffici Comunali in largo Torello de' Strada 11/a, entro e non oltre il 15 novembre 2014.

Informazioni potranno essere richieste via mail all'indirizzo info.alluvioneparma@comune.parma.it lasciando nome, indirizzo, recapito telefonico per il ricontatto.
La compilazione deve essere fatta personalmente, tramite tecnici di fiducia e, vista l'eccezionalità dell'evento, i seguenti Ordini o Collegi professionali di Parma si rendono disponibili per la compilazione delle schede e l'eventuale effettuazione di sopralluoghi, il tutto in forma volontaristica.

COLLEGIO PERITI INDUSTRIALI DI PARMA
- www.peritiparma.it
- peritiparma@peritiparma.it
- telefono 0521/272332

COLLEGIO DEI GEOMETRI DI PARMA
- www.collegio.geometri.pr.it
- sede@collegio.geometri.pr.it
- telefono 0521/289222

ORDINE DEGLI ARCHITETTI, PIANIFICATORI, PAESAGGISTI,CONSERVATORI DI PARMA
- www.archiparma.it
- infoparma@awn.it
- telefono 0521/283087

ORDINE DEGLI INGEGNERI DI PARMA
- www.ordingparma.it
- segreteria@ordingparma.it
- telefono 0521/206097

Si confida nell'effettiva collaborazione e disponibilità da parte di tutti i cittadini interessati nell'emergenza alluvionale, al fine di rendere agevole anche il lavoro di Istituzioni, Enti ed operatori coinvolti.

INFORMAZIONI GENERALI 0521/40521

COMUNE DI
n. progressivo scheda C**:**

SCHEDA C
Ricognizione dei danni subiti dalle attività economiche e produttive

REGIONE ……
EVENTI …… DEL _____/_____/_____

SEGNALAZIONE E QUANTIFICAZIONE DEL DANNO
(Autocertificazione ai sensi del D.P.R. 445/2000)

COMUNE DI _____PROVINCIA_____

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. _____

Descrizione attività
_____
_____
_____
_____
_____

DICHIARA
SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

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

COMUNE DI
n. progressivo scheda C**:**

_____Prov. _____

CAP_____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: _____

COMUNE DI

n. progressivo scheda C**:**

superficie coperta: *mq* _____
superficie esterna: *mq*_____

note:_____
_____
_____

2) che i danni riscontrati sono:

DESCRIZIONE GENERALE DEI DANNI
(con adeguata documentazione fotografica, se disponibile)

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

3) che da una prima sommaria valutazione:

A) il fabbisogno per il ripristino strutturale e funzionale dell'immobile (strutture, impianti, finiture e serramenti) può essere così quantificato:

Ambito di intervento	Gravità del danno 0. *Nullo* *1. Leggero* *2. Medio-grave* *3. Gravissimo-crollo*	Costo per il ripristino *(in euro)*
Strutture portanti		
Impianti		
Finiture interne ed esterne		
Serramenti		

A) TOT. EURO _____(in lettere €_____)

B) il fabbisogno necessario per il ripristino dei macchinari, attrezzature e altri beni mobili può essere complessivamente quantificato in:

B) EURO_____(in lettere €_____)

COMUNE DI

n. progressivo scheda C**:**

C) il prezzo di acquisto di scorte di materie prime, semilavorati e prodotti finiti, danneggiati o distrutti a causa degli eventi eccezionali e non più utilizzabili può essere complessivamente quantificato in:

C) EURO_____(in lettere €_____)

TOTALE DANNO (A+B+C):

EURO _____(in lettere €_____)

D) indicare le giornate di sospensione delle attività previste, a causa degli eventi eccezionali: _____

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 5, comma 2, lett. *d)*, della legge n. 225 del 1992, e s.m.i., 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

COMUNE DI

n. progressivo scheda C**:**

fotocopia di documento di riconoscimento in corso di validità

altro _____

_____

_____