

# SCHEDA B1 - DANNI AD OPERE PUBBLICHE

Da compilarsi a cura dell'Ente richiedente

## RIMBORSO PER SPESE EFFETTIVAMENTE SOSTENUTE DAGLI ENTI RICHIEDENTI PER INTERVENTI URGENTI DI PRIMO SOCCORSO

ENTE RICHIEDENTE \_\_\_\_\_

PROVINCIA \_\_\_\_\_

DANNI CAUSATI DAGLI EVENTI DEL \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

LEGGE / ORDINANZA \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

### DESCRIZIONE DEGLI EVENTI VERIFICATISI IN LOCALITA' \_\_\_\_\_

TIPOLOGIA	LOCALIZZAZIONE E DESCRIZIONE EVENTI
<input type="checkbox"/> INONDAZIONE (o evento alluvionale)	
<input type="checkbox"/> FRANA	
<input type="checkbox"/> GRANDINATA O TROMBA D'ARIA	
<input type="checkbox"/> INCENDIO BOSCHIVO	
<input type="checkbox"/> EMISSIONI (radioattive, tossiche o nocive)	
<input type="checkbox"/> ESPLOSIONI IN IMPIANTI INDUSTRIALI	
<input type="checkbox"/> TERREMOTI	
<input type="checkbox"/> ALTRE EMERGENZE	

### DESCRIZIONE DEI DANNI E DEGLI INTERVENTI (indicare il valore approssimativo delle singole opere o beni- importi in €)

VIABILITA':

---

---

---

---

ACQUEDOTTI E FOGNATURE:

---

---

---

---

**EDIFICI PUBBLICI:**

---

---

---

---

**BENI MOBILI:**

---

---

---

---

**SPESE PER VOLONTARI ED ALLOGGIO SFOLLATI:**

---

---

---

---

**RIEPILOGO**  
(importi in EURO)

<b>TIPO D'INFRASTRUTTURA</b>	<b>AMMONTARE DEGLI INTERVENTI</b>
VIABILITA'	EURO
ACQUEDOTTI E FOGNATURE	EURO
EDIFICI PUBBLICI	EURO
BENI MOBILI	EURO
SPESE PER VOLONT. E SFOLLATI	EURO
<b>TOTALE</b>	<b>EURO</b>

**L'ENTE RICHIEDENTE DICHIARA DI AVERE INOLTRATO RICHIESTA DI FINANZIAMENTO AI SENSI DELLA L.R. 34/73**

**PER UN TOTALE DI €** \_\_\_\_\_

Allegati alla domanda:

- Mappe catastali con velatura gialla della zona interessata dall'intervento  
 Fotografie

**N.B.: La concreta erogazione del contributo avverrà, nel rispetto delle norme vigenti, ad avvenuta definizione del programma definitivo, delle modalità stabilite, delle disponibilità ed in ogni caso su presentazione dei giustificativi di spesa (DETERMINE DI IMPEGNO DI SPESA, DETERMINE DI PAGAMENTO E RELATIVE FATTURE )**

Data \_\_\_\_\_ Il Tecnico \_\_\_\_\_

Accertata la sussistenza dei presupposti e verificate la veridicità e completezza delle dichiarazioni, richiede l'erogazione dei contributi indicati

Il Sindaco o Legale Rappresentante \_\_\_\_\_