

COMUNE DI _____

Mod. B2

PROVINCIA DI _____

MODULO B2 VALIDO AI SOLI FINI DI RICOGNIZIONE
DEI DANNI SUBITI PER BENI MOBILI REGISTRATI DI SOGGETTI PRIVATI
IN CONSEGUENZA DEGLI ECCEZIONALI EVENTI METERELOGICI CHE DAL 13 LUGLIO
AL
6 AGOSTO 2023 HANNO INTERESSATO IL TERRITORIO DELLA REGIONE VENETO
Il presente modulo ha mero scopo ricognitivo e non costituisce titolo per l'acquisizione automatica di
eventuali contributi

Bene mobile REGISTRATO (auto, motocicli, ...)		N. 1
Tipologia del mezzo (auto, moto, ...)		
Proprietario:		
C.F.:		
Titolarità sul bene: <input type="checkbox"/> proprietario / <input type="checkbox"/> comproprietario / <input type="checkbox"/> altro: specificare.....		
Residenza (Comune / Via):		CAP:
TEL/CELL:	PEC/e-mail:	
Targa	Anno immatricolazione:	
Modello	Casa costruttrice:	
Descrizione del danno:	Valore economico del danno: €	
Il bene è stato rottamato SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Valore certificato del bene: €	
Ulteriori dichiarazioni		
Veicolo assicurato contro calamità naturali: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		

(da compilare nel caso i beni mobili registrati siano più di 1)

Bene mobile REGISTRATO (auto, motocicli, ...)		N. 2
Tipologia del mezzo (auto, moto, ...):		
Proprietario:		
C.F.:		
Titolarità sul bene: <input type="checkbox"/> proprietario / <input type="checkbox"/> comproprietario / <input type="checkbox"/> altro: specificare.....		
Residenza (Comune / Via):		CAP:
TEL/CELL:	PEC/e-mail:	
Targa	Anno immatricolazione:	
Modello	Casa costruttrice:	
Descrizione del danno:	Valore economico del danno: €	

COMUNE DI _____

Mod. B2

PROVINCIA DI _____

Il bene è stato rottamato SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Valore certificato del bene: €
Ulteriori dichiarazioni	
Veicolo assicurato contro calamità naturali: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	

(da compilare nel caso i beni mobili registrati siano più di 2)

Bene mobile REGISTRATO (auto, motocicli, ...)	N. 3
Tipologia del mezzo (auto, moto, ...):	
Proprietario:	
C.F.:	
Titolarità sul bene: <input type="checkbox"/> proprietario / <input type="checkbox"/> comproprietario / <input type="checkbox"/> altro: specificare.....	
Residenza (Comune / Via):	CAP:
TEL/CELL:	PEC/e-mail:
Targa	Anno immatricolazione:
Modello	Casa costruttrice:
Descrizione del danno:	Valore economico del danno: €
Il bene è stato rottamato SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Valore certificato del bene: €
Ulteriori dichiarazioni	
Veicolo assicurato contro calamità naturali: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	

TOTALE COMPLESSIVO danni subiti (IVA inclusa) €

COMUNE DI _____

Mod. B2

PROVINCIA DI _____

Il sottoscritto dichiara che i danni si sono verificati a seguito dell'evento calamitoso del
_____/_____/2023 (ricompreso nel periodo dal 13/07/2023 al 06/08/2023)

verificatosi nel Comune di _____ (_____)

Il sottoscritto nei confronti del bene oggetto di danno dichiara:

- di NON aver percepito
oppure
 di aver percepito
 di essere in attesa di percepire un contributo/ristoro

dall'ente _____ pubblico

un ammontare di € _____

Il sottoscritto nei confronti del bene oggetto di danno dichiara

- di NON essere assicurato per gli eventi metereologici
oppure
 di aver percepito
 di essere in attesa di percepire

un contributo/ristoro dall'assicurazione un ammontare di €

Il sottoscritto prende atto che la presente segnalazione è prodotta esclusivamente ai fini della ricognizione prevista dal D.Lgs. n.1/2018, e non costituisce riconoscimento automatico di eventuali contributi a carico della finanza pubblica per il ristoro dei danni subiti.

Consapevole delle conseguenze penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le falsità in atti e le dichiarazioni mendaci.

Data _____

Firma del dichiarante _____

Documentazione allegata:

- Fotocopia di documento di riconoscimento in corso di validità
 Documentazione fotografica
 Preventivi di spesa
 Fatture/scontrini spese sostenute
 Carta di circolazione
 Valutazione EUROTAX (o altri listini ufficiali)
 Documentazione attestante la copertura da parte dell'assicurazione dei danni (*eventuale*)
 Altro: _____
