

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 METEREOLGICI 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

<b>Bene mobile REGISTRATO (auto, motocicli, ...)</b>		<b>N. 1</b>
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)*

<b>Bene mobile REGISTRATO (auto, motocicli, ...)</b>		<b>N. 2</b>
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)*

<b>Bene mobile REGISTRATO (auto, motocicli, ...)</b>	<b>N. 3</b>
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: \_\_\_\_\_