

ALLEGATO 2 – ACCERTAMENTO

ISTRUZIONI PER L'UTILIZZO DEI MODELLI

MODELLO "A" SCHEDA DI ACCERTAMENTO:

I Modelli "A" sono compilati dal personale incaricato dal Comune in fase di sopralluogo richiesto dagli interessati e riportano gli elementi oggetto della verifica da parte del Comune.

Oltre che dalla visione diretta, alcuni dati riportati nel Modello "A" possono essere desunti da **idoneo materiale fotografico** reso disponibile dall'interessato o comunque in disponibilità del Comune (es. foto aeree). Dell'utilizzo del materiale è dato atto nell'apposito spazio riservato della scheda. **L'eventuale documentazione prodotta dall'interessato deve essere comunque acquisita agli atti.**

Lo spazio della scheda riservato ad altre comunicazioni potrà essere utilizzato per ogni altra esigenza, anche per specificare elementi descritti negli altri quadri. Ove lo spazio non fosse sufficiente alla scheda potranno essere allegati ulteriori fogli tutti debitamente sottoscritti dal compilante, il cui numero complessivo dovrà risultare sulla scheda sotto la voce "**Allegati**".

L'accertamento presuppone sempre un sopralluogo, cioè la visione diretta dello stato di fatto denunciato **tuttavia vi sono dei casi in cui si può prescindere dal sopralluogo** e precisamente:

- **per i veicoli distrutti**, quando gli elementi che devono essere accertati dal comune risultano già da documentazione agli atti del comune medesimo, anche presso altri Uffici; si ricorda che relativamente ai veicoli il comune deve accertare:
 - luogo dove si trovava veicolo coinvolto in modo tale da poter causare la distruzione;
 - stato di fatto del veicolo compatibile con stato di distruzione dichiarato dal proprietario

In questi casi si procederà **comunque a compilare il Modello "AV"** dando atto degli elementi documentali su cui si è basato l'accertamento.

E' infine da ricordare che l'accertamento non è necessariamente su richiesta dell'interessato, e quindi a seguito della trasmissione del Modello "S" (v. infatti art.21 comma 3 Regolamento)

E' opportuno quindi che **ove si verificano sopralluoghi del comune ad altri fini (comunque sempre collegati ad un evento di protezione civile)**, ad esempio per verifica agibilità, i tecnici incaricati verificano anche i danni non rilevanti ai fini dell'agibilità (v. beni mobili o veicoli), al fine di non dover successivamente procedere ad ulteriore accertamento.

Non è previsto (per difficoltà organizzative) l'obbligo di rilasciare una copia della scheda all'interessato né di inviargliela successivamente, i Comuni sono peraltro liberi di procedere in tal senso.

In ogni caso è necessario rilasciare all'interessato comunicazione per il diritto di accesso agli atti contenente i seguenti elementi minimi:

- Nome e Cognome del tecnico che ha proceduto al sopralluogo
- Richiamo alla facoltà di prendere visione ed estrarre copia del verbale e di presentare osservazioni
- Ufficio comunale di riferimento con indicazione degli orari di apertura al pubblico
- Responsabile del procedimento

Un fac simile di questa comunicazione è disponibile presso l'ufficio regionale di protezione civile e potrà essere messo a disposizione dei Comuni su loro richiesta.

E' invece obbligatorio l'invio di una comunicazione all'interessato ove il sopralluogo abbia accertato la mancanza di danni ammissibili a contributo.



SCHEDA DI ACCERTAMENTO DANNI PRIVATI

Ai sensi del Regolamento Regione Toscana DPGR n. 24/R del 19/5/2008

Modello

A

COMUNE DI :

PROV :

**SOGGETTO
PRIVATO :**

Cognome e Nome / Amm.re Condominiale/
Nome Associazione – Fondazione – Istituzione Privata

**UNITA'
IMMOBILIARE –
IMMOBILE :**

Via n°

Piano lato/n° interno

EVENTUALE SITUAZIONE DI INAGIBILITA' IN ESSERE DISPOSTA DAL COMUNE

<input type="checkbox"/> Inagibilità Totale	<input type="checkbox"/> Inagibilità per carenza strutturale dell'edificio	Estremi Provvedimento	Data Provvedimento
<input type="checkbox"/> Inagibilità Parziale	<input type="checkbox"/> Inagibilità per cause esterne (esempio: frana incombente)		

Compilata da :

<input type="checkbox"/> Dipendente Pubblico	<input type="checkbox"/> Libero Professionista
Cognome.....	Cognome.....
Nome.....	Nome.....
Ente Appartenenza.....	Ordine/albo Professionale.....
Struttura di appartenenza.....	Data iscrizione .....n° iscr.....
Telefono.....	Telefono.....

A: ACCERTAMENTO PARTI STRUTTURALI

PARTI DANNEGGIATE	DESCRIZIONE DEL DANNO (localizzazione es: cucina, se sono interessate anche le finiture etc.)
<input type="checkbox"/> FONDAZIONI :
STRUTTURE PORTANTI VERTICALI: <input type="checkbox"/> Murature portanti <input type="checkbox"/> Pilastrì
STRUTTURE PORTANTI ORIZZONTALI: <input type="checkbox"/> Travi <input type="checkbox"/> Solai
SCALE: <input type="checkbox"/> Interne <input type="checkbox"/> Esterne
COPERTURA: <input type="checkbox"/> Travi- travetti <input type="checkbox"/> Capriate <input type="checkbox"/> Solaio
MURI DI CONTENIMENTO: <input type="checkbox"/> Per la stabilità dell'edificio <input type="checkbox"/> A protezione dell'edificio

B1: ACCERTAMENTO PARTI NON STRUTTURALI NEL CASO DI ALLAGAMENTO

VANI ALLAGATI (max 6 vani)	N° vani(*)	Altezza acqua 10/30 cm	Altezza acqua 30/60 cm	Altezza acqua => 60 cm
<input type="checkbox"/> Cucina		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Camera	N°.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Camera	N°.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Bagno	N°.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Salotto/soggiorno con angolo cottura /vani ad uso comune	N°.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Ingressi corridoi/ripostigli		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Lesioni a tramezzi ed elementi divisorì	Mq:.....	.....	

B2: ACCERTAMENTO BENI MOBILI NEL CASO DI ALLAGAMENTO

VANI ALLAGATI (max 3 vani oltre la cucina)	N° vani(*)	Altezza acqua 10/30 cm parte dei beni mobili gravemente danneggiati	Altezza acqua 30/60 cm totalità dei beni mobili gravemente danneggiati	Altezza acqua => 60 cm totalità dei beni mobili distrutti - danneggiati irrimediabilmente
<input type="checkbox"/> Cucina		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Camera	N°.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Camera	N°.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Soggiorno/Camera/Spazi comuni	N°.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Allagamento dell'intero volume dell'unita' immobiliare -(Indicare il n° dei componenti del nucleo familiare)	N°.....	..... .....	

(*)NOTA BENE: compilare la colonna N° vani solo nel caso di strutture socio assistenziali e/o a integrazione socio sanitaria.

C1: ACCERTAMENTO PARTI NON STRUTTURALI NEGLI ALTRI CASI

PARTI DANNEGGIATE	Superficie circa/n°	LOCALIZZAZIONE E DESCRIZIONE DEL DANNO
<input type="checkbox"/> Tramezzi ed elementi divisori	Mq.....	.....
<input type="checkbox"/> Pavimenti	Mq.....	.....
<input type="checkbox"/> Intonaci ed imbiancature	Mq.....	.....
<input type="checkbox"/> Infissi	N°.....	.....

C2: ACCERTAMENTO BENI MOBILI NEGLI ALTRI CASI

VANI DANNEGGIATI (max 3 vani oltre la cucina)	N° vani(*)	IMPATTO DEI DANNI SUI BENI MOBILI	CAUSA (indicare la causa del danno)
<input type="checkbox"/> Cucina		<input type="checkbox"/> IN PARTE DANNEGGIATI <input type="checkbox"/> TOTALITA' DANNEGGIATI <input type="checkbox"/> TOTALITA' DISTRUTTI	...............
<input type="checkbox"/> Camera	N°.....	<input type="checkbox"/> IN PARTE DANNEGGIATI <input type="checkbox"/> TOTALITA' DANNEGGIATI <input type="checkbox"/> TOTALITA' DISTRUTTI	...............
<input type="checkbox"/> Camera	N°.....	<input type="checkbox"/> IN PARTE DANNEGGIATI <input type="checkbox"/> TOTALITA' DANNEGGIATI <input type="checkbox"/> TOTALITA' DISTRUTTI	...............
<input type="checkbox"/> Soggiorno/Camera/Spazi comuni	N°.....	<input type="checkbox"/> IN PARTE DANNEGGIATI <input type="checkbox"/> TOTALITA' DANNEGGIATI <input type="checkbox"/> TOTALITA' DISTRUTTI	...............
<input type="checkbox"/> DISTRUZIONE TOTALE dei beni mobili contenuti nell'unita' immobiliare. (Indicare il n° dei componenti del nucleo familiare)	N°.....	(descrivere la causa e la tipologia di danno)	

(*)NOTA BENE: compilare la colonna N° vani solo nel caso di strutture socio assistenziali e/o a integrazione socio sanitaria.

D: ACCERTAMENTO MANTO DI COPERTURA

DESCRIZIONE TIPO DI COPERTURA	Superficie complessiva circa	Superficie danneggiata circa	DESCRIZIONE DEL DANNO (indicazione degli elementi danneggiati costituenti il manto: guaina, isolante, soletta, tegole)	
.....	Mq.....	Mq.....	..... ..... ..... ..... .....
PONTEGGIO NECESSARIO PER IL RIPRISTINO	<input type="checkbox"/> Da 0 a 100 mq(*)		<input type="checkbox"/> Da 100 a 300 mq	<input type="checkbox"/> Oltre i 300 mq

(*)NOTA BENE: barrare "da 0 a 100 mq" nel caso possa essere usata piattaforma mobile

E: ACCERTAMENTO IMPIANTI

IMPIANTI DANNEGGIATI	DESCRIZIONE DEL DANNO e della CAUSA	DANNO GRAVE(*)
<input type="checkbox"/> Impianto Elettrico	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
<input type="checkbox"/> Impianto idrico	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
<input type="checkbox"/> Impianto di riscaldamento	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
<input type="checkbox"/> Caldaia singola	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
<input type="checkbox"/> Caldaia Condominiale N° condomini	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
<input type="checkbox"/> Ascensore N° piani serviti	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

(*)NOTA BENE indicare con si/no a seconda che: il ripristino appaia effettuabile con la sostituzione dell'intero impianto o di parte rilevante (SI); ovvero di elementi marginali (NO)

**F: ACCERTAMENTO BENI MOBILI REGISTRATI:
 COMPILARE APPOSITA SCHEDA AV**
ALLEGATI :

<input type="checkbox"/> Documentazione fotografica immobili <input type="checkbox"/> Documentazione fotografica mobili N° _____ FOGLI PER ALTRE COMUNICAZIONI ALLEGATI
--

Il sopralluogo è stato effettuato alla presenza del Sig.
 cui è stata rilasciata comunicazione per l'esercizio del diritto di accesso agli atti.

Data sopralluogo

Cognome Nome del Compilatore

 (FIRMA)

Firma del privato per ricevuta comunicazione

 (FIRMA)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Cognome Nome del Compilatore

.....

(FIRMA)



SCHEDA DI ACCERTAMENTO VEICOLI DISTRUTTI

Ai sensi del Regolamento Regione Toscana DPGR n. 24/R del 19/5/2008

Modello
AV

COMUNE DI :

PROV :

SOGGETTO PRIVATO :
Cognome e Nome / Amm.re Condominiale/
Nome Associazione – Fondazione – Istituzione Privata

VEICOLO	TARGA: ANNO DI IMMATRICOLAZIONE:
	<input type="checkbox"/> AUTOVEICOLO TIPO:
	<input type="checkbox"/> MOTOVEICOLO sup. 125 cc. TIPO:
	<input type="checkbox"/> MEZZO DI TRASPORTO SPECIALE TIPO:
	<input type="checkbox"/> MEZZO DI TRASPORTO DIVERSAMENTE ABILI TIPO:
OMOLOGATO PER N° PERSONE :	

Compilata da :

<input type="checkbox"/> Dipendente Pubblico	<input type="checkbox"/> Libero Professionista
Cognome.....	Cognome.....
Nome.....	Nome.....
Ente Appartenenza.....	Ordine/albo Professionale.....
Struttura di appartenenza.....	Data iscrizione .....n° iscr.....
Telefono.....	Telefono.....

ACCERTAMENTO VEICOLI DISTRUTTI:

A: VERIFICA IMPATTO EVENTO NEL LUOGO IN CUI SI TROVAVA IL VEICOLO

LOCALIZZAZIONE VEICOLO ALLA DATA DELL'EVENTO:

.....
.....
.....
.....

COME RISULTA DA:

VERIFICA SUL POSTO

DALLA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE PRESENTATA DAL PROPRIETARIO:

.....
.....
(es. foto, documentazione carro attrezzi etc.)

DALLA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE IN DISPONIBILITA' PRESSO IL COMUNE:

(es. verbale accertamento vigili urbani)

.....
.....

DESCRIVERE LA TIPOLOGIA DELL'EVENTO CHE HA COINVOLTO IL VEICOLO:

.....
.....
.....
.....

B: VERIFICA STATO DI FATTO DEL VEICOLO

IL VEICOLO E' DISTRUTTO/IRREMEDIALMENTE DANNEGGIATO COME RISULTA DA:

DOCUMENTAZIONE PRESENTATA DAL PROPRIETARIO (parte del fascicolo)

VISIONE DEL VEICOLO PRESSO:

.....
.....
(es. officina, deposito etc)

ALLEGATI :

DOCUMENTAZIONE FOTOGRAFICA VEICOLO

Cognome Nome del Compilatore

.....

.....

(FIRMA)