

RICHIESTA DI PRIME MISURE REGIONALI
Modello C1 – “MOTOCICLI, QUADRICICLI A MOTORE, AUTOCARRI AD USO PRIVATO”

AL COMUNE di _____

**Eventi meteorologici verificatisi nei giorni 16 e 17 novembre 2025 nel territorio
della Regione Autonoma Friuli-Venezia Giulia**

DATI SOGGETTO DICHIARANTE

Il/La sottoscritto/a _____

Codice Fiscale _____

nato/a _____ il _____

Telefono +39 _____ / _____; Cell. +39 _____ / _____

mail/PEC _____

IN QUALITA' DI

☐ proprietario/comproprietario (che agisce in nome e per conto dei seguenti altri
comproprietari _____)

alla data dell'evento di motociclo, quadriciclo a motore, autocarro ad uso privato da riparare o sostituire a
seguito degli eccezionali eventi meteorologici avversi occorsi nei giorni 16 e 17 novembre 2025, e che sia
residente alla data degli eventi in immobile danneggiato o distrutto dai medesimi eventi;

☐ tutore legale di proprietario/comproprietario (che agisce in nome e per conto dei seguenti altri
comproprietari _____)

alla data dell'evento di motociclo, quadriciclo a motore, autocarro ad uso privato da riparare o sostituire a
seguito degli eccezionali eventi meteorologici avversi occorsi nei giorni 16 e 17 novembre 2025, e che sia
residente alla data degli eventi in immobile danneggiato o distrutto dai medesimi eventi

DICHIARA AI SENSI DEL D.P.R. N. 445/2000

consapevole ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, delle responsabilità e sanzioni, previste dal codice penale e
dalle leggi speciali in materia, in caso di dichiarazioni mendaci

1) DESCRIZIONE DELL'UNITA' IMMOBILIARE DANNEGGIATA O DISTRUTTA DI RESIDENZA

- via/viale/piazza/(altro) _____ n. _____
nel Comune di _____
Prov. _____ CAP _____

2) VEICOLO DANNEGGIATO (specificare modello, targa, valore, proprietari; il veicolo deve essere in regola con gli obblighi di copertura assicurativa e revisione al momento degli eventi calamitosi).

Si precisa che il richiedente può presentare la domanda per un solo veicolo di proprietà.

- ☐ **MOTOCICLO**
- ☐ **QUADRICICLO A MOTORE**
- ☐ **AUTOCARRO AD USO PRIVATO**

Targa: _____

Marca: _____

Modello: _____

Anno di immatricolazione: _____

Proprietari: _____

Valore del veicolo al momento dell'evento: _____

Fonte per la determinazione del valore (in caso di valutazione da parte di Compagnie di assicurazione o da parte di professionisti allegare documento sottoscritto):

3) RELATIVAMENTE AD EVENTUALE COPERTURA ASSICURATIVA PER IL TIPO DI DANNO SUBITO:

- ☐ per i beni danneggiati NON è in possesso di una copertura assicurativa;
- ☐ per i beni danneggiati è in possesso di una copertura assicurativa, ed inoltre:
 - ☐ ha ricevuto un indennizzo assicurativo per i beni danneggiati sopra indicati pari ad € _____;
 - ☐ non ha ancora ricevuto un indennizzo assicurativo per i beni danneggiati sopra indicati;

CHIEDE

Ai fini dell'accredito delle prime misure regionali, secondo quanto disposto dall'articolo 10 delle modalità operative, quanto segue:

- L'importo pari ad euro _____, per sostenere le seguenti spese ammissibili:
 - a) acquisto di motociclo, quadriciclo a motore, autocarro ad uso privato sostitutivo nuovo oppure di seconda mano e/o rottamazione del vecchio;
 - b) riparazione di motociclo, quadriciclo a motore, autocarro ad uso privato danneggiato.
- L'importo pari ad euro _____ corrispondente a n _____ giorni di noleggio veicolo sostitutivo (importo massimo pari ad € 25,00 al giorno per un periodo massimo di 3 mesi)

L'importo massimo delle misure è stabilito in:

- euro 6.000,00 per motocicli e quadricicli a motore
- euro 10.000,00 per autocarri ad uso privato.

che l'accredito dell'importo disponibile avvenga sul seguente conto corrente bancario/postale:

IBAN:

INTESTATARIO CONTO CORRENTE

Istituto

Agenzia

SI IMPEGNA

- a) a comunicare l'eventuale riconoscimento di un indennizzo nel caso di presenza di una polizza assicurativa a copertura dei danni di cui sopra.
- b) a restituire l'eventuale quota parte del contributo regionale nel caso in cui le spese effettive saranno inferiori all'importo ricevuto.

Con la presente autorizza il Comune e la Protezione Civile della Regione all'accesso al veicolo per l'effettuazione di sopralluoghi ed all'effettuazione di fotografie, e all'utilizzo delle eventuali fotografie fornite in allegato.

Ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del "Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE (regolamento generale sulla protezione dei dati)", il sottoscritto dichiara di essere informato che i dati personali raccolti e contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti

informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che al riguardo gli competono tutti i diritti previsti dagli articoli da 15 a 20 del medesimo Regolamento.

DATA _____

Firma del richiedente

Allegati:

- fotocopia di documento di riconoscimento in corso di validità del dichiarante *
- delega dei comproprietari *
- fotocopia del documento unico di circolazione (motocicli, quadricicli a motore, autocarri) *
- documentazione comprovante la quotazione del valore dei motocicli, quadricicli a motore, autocarri ad uso privato alla data dell'evento (in caso di valutazione da parte di Compagnie di assicurazione o da parte di professionisti)
- fotografie dei danni

*** obbligatorio**