



**Regione Toscana**

# **PROCEDURA PER RICOGNIZIONE DEI DANNI PER PRIVATI**

Si accede alla procedura online su portale della Regione Toscana all'indirizzo

[servizi.toscana.it/formulari](https://servizi.toscana.it/formulari)

L'autenticazione avviene tramite **SPID/CNS/CIE**



## Autenticazione

Seleziona lo strumento di autenticazione che vuoi utilizzare per accedere.



Entra con SPID ▾



Entra con CIE



Entra con CNS

## Cliccare su **Compila Formulario**

Sei in: Home

 COMPILA NUOVO FORMULARIO



### e scegliere **"Emergenza alluvione novembre 2023"**

Emergenza alluvione novembre 2023: moduli per la ricognizione dei danni subiti e per la domanda di contributo per l'immediato sostegno dei privati

OCDPC 1037/2023 - Ricognizione dei danni subiti ai sensi e per le finalità di cui all'art. 25, comma 2, lett. c) e d) e) del d.lgs. n. 1/2018 e domanda di contributo

31-12-9999



### Inserire se si invia la dichiarazione per **proprio conto** o per **un'altra persona** (anche come operatore CAAF)

IL SOTTOSCRITTO:

Nome \*

Maria

Cognome \*

Montessori

Codice fiscale \*

MNTMRA03M71C615V

DICHIARA: \*

| type to search

Per proprio conto

Per conto di altra persona (anche come operatore CAAF)



## Inserire i **dati dell'immobile** che ha subito il danno Indicare se l'immobile è **abitazione principale oppure no**

DI AVER SUBITO DANNI ALL'IMMOBILE UBICATO IN:

Provincia *	Comune *	Frazione/località
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Indirizzo dell'immobile *	Numero civico	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Dichiara che alla data dell'evento calamitoso l'immobile (di proprietà o in affitto) è abitazione principale *		
<input type="text"/>		

**Successivamente occorre dichiarare:**

**I danni stimati per le parti strutturali**

**I danni già sostenuti per le parti strutturali**

**I danni stimati ai beni mobili**

**I danni sostenuti ai beni mobili**

**“Tenere da parte scontrini e fatture delle spese già sostenute e foto dei danni subiti”**

**Indicare se sussiste la necessità di **ricostruzione** o di **delocalizzazione****

**Di avere o non avere titolo ad **indennizzi** da compagnie assicurative e in caso positivo l'ammontare dei premi assicurativi versati nei 5 anni per polizze di calamità naturale**

DANNI

I danni stimati per le parti strutturali ammontano a:

€

I danni sostenuti per le parti strutturali ammontano a:

€

I danni stimati ai beni mobili ammontano a:

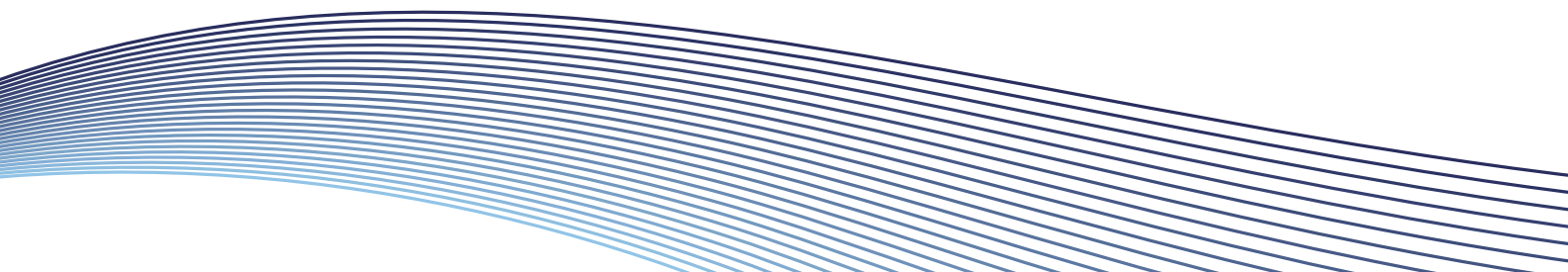
€

I danni sostenuti ai beni mobili ammontano a:

€

Sussiste la necessità di ricostruzione o di delocalizzazione \*

Dichiara di avere titolo ad indennizzi da compagnie assicurative \*



## Aggiungere i danni a ulteriori beni mobili non registrati (come ad esempio lavatrice, televisore)

### DANNI A ULTERIORI BENI MOBILI NON REGISTRATI

Danni ai beni mobili non registrati in seguito agli eventi meteorologici del 2 novembre e seguenti, presenti nei vani dell'immobile e nelle relative pertinenze.

NOTA BENE: ci si riferisce ai beni mobili non già inclusi nelle stime riportate nel modulo B1 e nella sezione precedente del formulario.

N.	BENI MOBILI NON REGISTRATI				
1	stato del bene *	tipologia	anno di acquisto		
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="Inserire anno per esteso (4 cifre)"/>		
	intervento *	costo stimato *	costo sostenuto *	costo coperto da polizza assicurativa in essere al momento del danno *	
	<input type="text"/>	<input type="text" value="0"/> €	<input type="text" value="0"/> €	<input type="text" value="0"/> €	
<a href="#">+ AGGIUNGI BENE</a>					

## Aggiungere i danni a ulteriori beni mobili registrati (come ad esempio auto, moto, camper)

### DANNI A ULTERIORI BENI MOBILI REGISTRATI

Danni relativi in seguito agli eventi meteorologici del 2 novembre e seguenti, presenti nei vani dell'immobile e nelle relative pertinenze.

N.	BENI MOBILI REGISTRATI				
1	stato del bene *	nome intestatario del bene (se diverso dal dichiarante, necessariamente appartenente al nucleo familiare)	cognome intestatario del bene (se diverso dal dichiarante, necessariamente appartenente al nucleo familiare)	codice fiscale intestatario del bene (se diverso dal dichiarante, necessariamente appartenente al nucleo familiare)	
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	tipologia	marca *	modello *	targa *	
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	anno immatricolazione	descrizione danni *		intervento *	
	<input type="text" value="Inserire anno per esteso (4 cifre)"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	
	costo stimato *	costo sostenuto *	costo coperto da polizza assicurativa in essere al momento del danno *		
	<input type="text" value="0"/> €	<input type="text" value="0"/> €	<input type="text" value="0"/> €		
<a href="#">+ AGGIUNGI BENE</a>					

## Scaricare e compilare, se non già compilato, il **modulo di ricognizione danni B1** e caricarlo compilato

ALLEGATI PER I PRIVATI CITTADINI

Modulo ricognizione danni ?

[SCARICA QUI MODULO RICOGNIZIONE DANNI E MODULO DI DELEGA](#)

Allega delega (allegato obbligatorio nel caso in cui ci si avvalga di terzi) ?

Copia verbale assemblea condominiale ?

Dichiarazione del proprietario ?

Delega dei condomini ?

Delega dei comproprietari ?

Perizia della compagnia di assicurazioni e quietanza liberatoria ?

Documentazione fotografica ?

Documento di identità di chi ha subito il danno ?

Altro ?



## Caricare copia del **documento di riconoscimento** in corso di validità

ALLEGATI PER I PRIVATI CITTADINI

Modulo ricognizione danni ?

[SCARICA QUI MODULO RICOGNIZIONE DANNI E MODULO DI DELEGA](#)

Allega delega (allegato obbligatorio nel caso in cui ci si avvalga di terzi) ?

Copia verbale assemblea condominiale ?

Dichiarazione del proprietario ?

Delega dei condomini ?

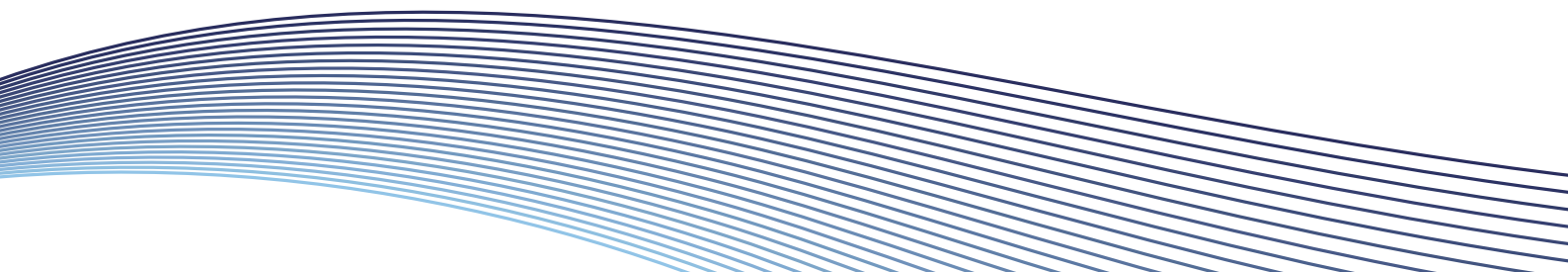
Delega dei comproprietari ?

Perizia della compagnia di assicurazioni e quietanza liberatoria ?

Documentazione fotografica ?

Documento di identità di chi ha subito il danno ?

Altro ?



## Caricare eventuale **modello di delega** se si presenta dichiarazione per conto di un'altra persona

### ALLEGATI PER I PRIVATI CITTADINI

Modulo ricognizione danni ?

Allega delega (allegato obbligatorio nel caso in cui ci si avvalga di terzi) ?

Copia verbale assemblea condominiale ?

Dichiarazione del proprietario ?

Delega dei condomini ?

Delega dei comproprietari ?

Perizia della compagnia di assicurazioni e quietanza liberatoria ?

Documentazione fotografica ?

Documento di identità di chi ha subito il danno ?

Altro ?

[SCARICA QUI MODULO RICOGNIZIONE DANNI E MODULO DI DELEGA](#)



## Caricare eventuali altri documenti

Cliccare per **assumere la responsabilità** della veridicità delle informazioni sopra riportate, pena esclusione dal contributo.  
Cliccare per dichiarare di aver allegato tutti i documenti necessari.

### DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE

- dichiaro di assumere la responsabilità della veridicità delle informazioni sopra riportate, pena esclusione dal contributo \*
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE/679/2016 "Regolamento Generale sulla protezione dei dati", che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa \*
- Dichiaro di aver allegato tutti i documenti necessari alla gestione del procedimento \*



## Prendere visione dell'informativa

Informativa agli interessati ex art. 13 Regolamento UE n. 679/2016 "Regolamento Generale sulla protezione dei dati"

Ai sensi degli articoli 13 e 14 del Reg. UE/679/2016 informiamo che i dati personali sono raccolti esclusivamente per la presente istanza e saranno trattati in modo lecito, corretto e trasparente.

A tal fine informiamo che:

1. La Regione Toscana - Giunta regionale è il titolare del trattamento (dati di contatto: P.zza Duomo 10 - 50122 Firenze; regionetoscana@postacert.toscana.it).
2. I dati personali saranno trattati dagli autorizzati del trattamento (Settore Protezione civile regionale) nel rispetto della vigente normativa in materia di trattamento dei dati personali di cui al GDPR n. 679/2016, per le finalità strettamente funzionali al procedimento amministrativo avviato, con l'ausilio di strumenti, anche elettronici, idonei a garantirne la sicurezza e la riservatezza.
3. I dati saranno conservati presso gli uffici del Responsabile del procedimento (Settore Protezione civile regionale) per il tempo necessario alla conclusione del procedimento stesso, saranno poi conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.
4. Gli interessati hanno il diritto di accedere ai dati personali che li riguardano, di chiederne la rettifica, la limitazione o la cancellazione se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi rivolgendo le richieste al Responsabile della protezione dei dati (urp\_dpo@regione.toscana.it).
5. Gli interessati possono inoltre proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali, come previsto dall'art. 77 del Regolamento UE/679/2016 o di adire le opportune sedi giudiziarie ai sensi dell'art. 79 del Regolamento medesimo.

PRESA VISIONE DELL'INFORMATIVA \*

Controllare i dati inseriti, salvare e trasmettere il modulo facendo clic su **TRASMETTI** in alto alla pagina



PRESENTAZIONE FORMULARI

Home

Scrivania Formulari ▾



Sei in: Home > Ricerca formulari > Modifica formulario

STATO FORMULARIO: **Bozza**

TRASMETTI



Per informazioni consulta la pagina

[regione.toscana.it/alluvione2023](https://regione.toscana.it/alluvione2023)



