

Spett.le
INARCASSA
 DIREZIONE ATTIVITÀ ISTITUZIONALI
 Ufficio Assistenza agli Iscritti
 Via Salaria, 229 - 00199 Roma

Oggetto: segnalazione per i danni subiti a seguito di calamità naturali riconosciute da apposite ordinanze governative o provvedimenti equivalenti

Il/La sottoscritt_ _____ Ing. Arch.

nato/a a _____ Prov. _____ il _____

Matr.Inarcassa _____ Codice fiscale _____

Partita IVA _____

residente in _____

Cap _____ Città _____ Prov. _____

con studio professionale in _____

Cap _____ Città _____ Prov. _____

Tel. _____ E-mail _____

Cell. _____ P.E.C. _____

In qualità di _____

(indicare se: proprietario, comproprietario riportando la percentuale del _____, affittuario di immobili adibiti a studio professionale o ad uso promiscuo studio/abitazione)

dichiara di avere subito danni incidenti sull'attività professionale, a causa degli eventi calamitosi che hanno colpito il comune di _____ in data _____ e pertanto segnala i seguenti danni subiti:

- | | Importo |
|--|----------------|
| <input type="checkbox"/> per l'unità immobiliare sita nel Comune di _____ frazione di _____ riportata al foglio catastale n. _____ particella _____ SUB _____ Cat. Catastale _____ destinata a _____ (Allegare la documentazione di cui ai punti 1,2,3,9) | € _____ |
| <input type="checkbox"/> per i seguenti beni strumentali (Allegare la documentazione di cui al punto 4,9) _____ | € _____ |
| <input type="checkbox"/> per i seguenti danni subiti all'autoveicolo utilizzato per l'esercizio della professione (Allegare la documentazione di cui ai punti 4,5,9) _____ | € _____ |
| <input type="checkbox"/> per i seguenti arredi (Allegare la documentazione di cui al punto 4,9) _____ | € _____ |
| <input type="checkbox"/> spese di trasloco dall'immobile _____ all'immobile _____ (Allegare la documentazione di cui al punto 6) | € _____ |
| <input type="checkbox"/> spese di sistemazione provvisoria dello studio professionale danneggiato nell'immobile sito in _____ via/p.zza _____ Cap _____ Prov. _____ contratto del _____ registrato il _____ (Allegare la documentazione di cui al punto 7) | € _____ |

Allega la seguente documentazione:

1. planimetria e visura catastale aggiornata degli immobili;
2. eventuale certificazione del Comune attestante l'inagibilità degli immobili;
3. perizia asseverata a firma di professionista abilitato con stima analitica dei danni subiti sulla base di un prezario ufficiale in vigore alla data dell'evento;
4. perizia asseverata a firma di professionista abilitato con stima analitica dei danni subiti, dei costi nonché della data di acquisto dei beni strumentali e degli arredi danneggiati (indicare % di possesso);
5. copia del certificato di proprietà e dichiarazione attestante l'utilizzo per l'esercizio della professione;
6. copia fattura/ricevuta delle eventuali spese di trasloco;
7. copia fattura/ricevuta delle spese sostenute per l'eventuale sistemazione provvisoria professionale;
8. dichiarazione sostitutiva di atto notorio attestante il mancato ottenimento o, in caso di riconoscimento, l'ammontare del contributo stabilito per lo stesso danno (anche se concesso e non materialmente erogato) da parte di altro Ente (pubblico o privato);
9. eventuale ulteriore documentazione (fatture/ricevute/preventivi/contratti) idonea a dimostrare i danni subiti o le spese sostenute.

Ad integrazione dell'informativa ex art. 13 D.Lgs. n. 196/03, Inarcassa comunica che il trattamento dei dati da Lei sopra riportati è effettuato all'interno della Cassa esclusivamente dai dipendenti espressamente incaricati; ad essi avranno accesso anche i componenti degli Organi statutari. All'esterno della Cassa i Suoi dati personali saranno comunicati agli Enti od Organismi pubblici che hanno per legge, regolamento o direttiva comunitaria, diritto o obbligo di conoscerli. Inoltre, essi potranno essere comunicati a soggetti funzionali all'espletamento delle attività istituzionali ed operative della Cassa stessa, ad esempio l'istituto bancario. Il titolare del trattamento di cui alla presente informativa è Inarcassa - Cassa Nazionale di Previdenza e Assistenza per gli Ingegneri ed Architetti Liberi Professionisti, con sede legale in via Salaria 229 - 00199 Roma. Il responsabile del trattamento, designato ai sensi dell'articolo 29 del decreto sopra citato, è il Responsabile della Direzione Attività Istituzionali, al quale Lei potrà eventualmente rivolgersi per chiarimenti e per far valere i diritti di cui all'articolo 7. L'elenco aggiornato dei Responsabili del trattamento è disponibile presso la Direzione del Personale e Organizzazione di Inarcassa.

Con l'apposizione della firma in calce il sottoscritto esprime il consenso al trattamento dei dati personali sopraindicati e dichiara quanto comunicato nella presente istanza consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e falsità in atti e della decadenza da eventuali benefici conseguiti per effetto delle dichiarazioni non veritiere (artt. 75 e 76 del DPR n. 445/2000).

Allega ai fini dell'identificazione personale una fotocopia di (barrare una delle caselle):

Carta di identità

Passaporto

Patente di guida

Numero

Data di rilascio

Scadenza

Data

Firma del dichiarante