Elenco riepilogativo delle domande di contributo di immediato sostegno alla popolazione (Tab. B)

REGIONE/PROVINCIA AUTONOMA:_____ ECCEZIONALI EVENTI METEOROLOGICI VERIFICATISI A PARTIRE DAL MESE DI OTTOBRE DI CUI ALLA DELIBERA DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI DELL'8 NOVEMBRE 2018

N. id. [a cura del Commissario/ Provincia autonoma]	Numero progressivo domanda [a cura del Comune]	**Generalità unità immobiliare**						**Quantificazione dei costi stimati o sostenuti**			**Indennizzi assicurativi**	
		Comune	PR	Nominativo del dichiarante [Sezione 1]	Codice fiscale del dichiarante [Sezione 1]	Indirizzo unità immobiliare [Sezione 3, p.to 1)]	Titolarità dell'unità immobiliare [Sezione 3, p.to 3)]	Ripristino danni alle parti strutturali e non (€) [Sezione 8, Importo A]	Sostituzione o ripristino dei beni mobili (€) [Sezione 8, Importo B]	Totale (Importo A+Importo B) (€) [Sezione 8]	Indennizzi per danni alle parti strutturali e non (€) [Sezione 9]	Indennizzi per danni a beni mobili non registrati (€) [Sezione 9]

Totale stima dei costi di ripristino danni alle parti strutturali e non /ripristini necessari (A)	**Totale stima dei costi di sostituzione o ripristino dei beni mobili (B)**	**Totale stima dei danni (A+B)**	**Totale indennizzi assicur. per danni alle parti strutturali e non (C1)**	**Totale indennizzi assicur. per beni mobili non registrati (C2)**
€ -	**€ -**	**€ -**	**€ -**	**€ -**

TOTALE NETTO (A+B-C1-C2) € -