



**SEGNALAZIONE DANNI
DA EVENTO CALAMITOSO
A BENI IMMOBILI A USO ABITATIVO**

Ai sensi della Direttiva Regionale approvata con D.G.R. n. 1565 del 30/07/2004

EVENTO CALAMITOSO ¹			
VERIFICATOSI IL			
COMUNE		PROVINCIA	

¹ ad esempio: nubifragio, grandinata, tromba d'aria, frana, etc.

Al Sindaco del Comune di

IL SOTTOSCRITTO _____
(COGNOME E NOME)

NATO A		IL	__/__/__
RESIDENTE A			
VIA/PIAZZA		N.	____
CODICE FISCALE	_____	TEL.	_____

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, il sottoscritto consapevole delle conseguenze previste agli artt. 75 e 76 del medesimo D.P.R., per chi attesta il falso, sotto la propria responsabilità

DICHIARA QUANTO SEGUE

IN QUALITA' DI
<input type="checkbox"/> PROPRIETARIO
<input type="checkbox"/> AMMINISTRATORE CONDOMINIALE
<input type="checkbox"/> RAPPRESENTANTE DEI CONDOMINI

L'UNITA IMMOBILIARE/ EDIFICIO E' CENSITA/O AL NUOVO CATASTO EDILIZIO URBANO (N.C.E.U) DI			
COMUNE			
FOGLIO		MAPPALE	
SUB		ZONA	
VIA/PIAZZA		N.	____

Compilare solo a cura del proprietario

L'UNITA' IMMOBILIARE E'

DESTINATA A PROPRIA ABITAZIONE PRINCIPALE

DESTINATA AD ABITAZIONE PRINCIPALE DI TERZI → indicare i seguenti dati

TIPO CONTRATTO*

CONDUTTORE NATO IL

CODICE FISCALE

*specificare, ad es. locazione, comodato, usufrutto, uso, etc

Compilare solo a cura dell'amministratore condominiale/ rappresentante dei condomini

NELL'EDIFICIO E' PRESENTE ALMENO UNA UNITA' IMMOBILIARE ADIBITA AD ABITAZIONE PRINCIPALE

SI NO

L'UNITA' IMMOBILIARE/ EDIFICIO E' COMPOSTA DA (descrivere)

.....

.....

.....

.....

L'UNITA' IMMOBILIARE E'

DISTRUTTA

DANNEGGIATA → compilare il riquadro seguente

L'UNITA' IMMOBILIARE/ EDIFICIO HA RIPORTATO I SEGUENTI DANNI:

ELEMENTI STRUTTURALI E DI FINITURA

TETTO/COPERTURA.....	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
MURATURE.....	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
SOLAI/SOTTOFONDI/PAVIMENTAZIONI.....	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
INTONACI/IMBIANCATURA.....	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
INFISSI/PARAPETTI	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
SCALE.....	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
FONDAZIONI.....	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

IMPIANTI TECNOLOGICI

TERMICO.....	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
ELETTRICO.....	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
IDRO-SANITARIO.....	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
FOGNARIO.....	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
TELEFONICO.....	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
ASCENSORE	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

IL SOTTOSCRITTO ALLEGA ALLA PRESENTE DOMANDA

MATERIALE FOTOGRAFICO ATTESTANTE IL DANNEGGIAMENTO

Ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Decreto Legislativo n°196 del 30 giugno 2003, il sottoscritto dichiara di essere informato che i dati personali raccolti 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 dall'art. 7 del medesimo Decreto.

data _____

Firma del dichiarante _____

N.B. Qualora la presente segnalazione non venga sottoscritta davanti ad un pubblico ufficiale del Comune abilitato a riceverla, ma venga presentata da terzi o spedita tramite posta, alla segnalazione dovrà essere allegata la fotocopia di un documento di identità del dichiarante in corso di validità.