

(Autocertificazione ai sensi del D.P.R. 445/2000)

Spett.le Comune di \_\_\_\_\_

Oggetto: Evento meteo del 12 - 21 novembre 2019 [1]:

**SEGNALAZIONE DI DANNO**

**GENERALITÀ DEL DICHIARANTE [2]**

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome): \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ e/o Partita IVA \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Documento di Identità \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

**In qualità di [3]:**

- proprietario
- amministratore di condominio (per le sole parti comuni)
- titolare dell'attività economica produttiva

**Consapevole delle conseguenze penali previste dall'art 76 del DPR 445/2000 per le falsità in atti e dichiarazioni mendaci,**

**DICHIARA, SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ**

**di aver subito danni**

**Ai beni immobili [3]**

- di proprietà
- parte comune condominiale
- in locazione

**TOTALE EURO [4] \_\_\_\_\_**

**Ai beni mobili:**

- Registrati - targa veicolo \_\_\_\_\_
- Solo per imprese** - attrezzatura e dotazione

**TOTALE EURO [5] \_\_\_\_\_**

**GENERALITÀ DELL'IMMOBILE [3]**

Ubicazione dell'immobile:

Comune \_\_\_\_\_ PROV \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

via/viale/piazza \_\_\_\_\_ n. civico \_\_\_\_\_

**N.B.: I danni subiti dalle imprese agricole vanno segnalati allo Sportello unico agricolo di AVEPA territorialmente competente.**

I danni riscontrati sono:

### DESCRIZIONE GENERALE DEI DANNI

*(con adeguata documentazione fotografica, se disponibile)*

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**Documentazione allegata:**

- documentazione fotografica
- altro \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Firma del dichiarante \_\_\_\_\_

**N.B.:**  
- Trattasi di censimento con scopo esclusivamente ricognitivo  
- La presente scheda non costituisce titolo all'acquisizione di eventuali contributi

**Spazio riservato al Comune/Ente/Ass. di categoria [6]**

Assunto agli atti del Protocollo del *Comune/Ente/Ass. di categoria* di \_\_\_\_\_

n. protocollo \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

**LA DICHIARAZIONE VA CONSERVATA AGLI ATTI DEL COMUNE/ENTE/ASS. DI CATEGORIA RICEVENTE**