

Al Comune di Statte
via San Francesco d'Assisi, 5
74010 Statte (TA)

OGGETTO: Evento metereologico del 28.11.2012 - Scheda segnalazione danni – Beni immobili e beni mobili – Abitazione.

Il/La sottoscritt_ (CF.....)
nat_ a prov. Il .../.../..... e
residente nel Comune di prov.
alla via n. CAP

Con riferimento all'unità immobiliare:

sita nel Comune di Statte – TA alla via n.

in catasto al foglio n. p.lla n. sub. n. e in qualità di:

- proprietario dell'unità immobiliare e ivi residente;
- proprietario dell'unità immobiliare residenza del Sig.
in quanto:
 - Locatario/usufruttuario
 - Legato al sottoscritto dal seguente titolo di parentela:
- Conduttore dell'unità immobiliare di proprietà di

COMUNICA

di aver subito danni in seguito al tornado del 28.11.2012 ai seguenti beni di proprietà:

- unità immobiliare sopra descritta (vedi dettaglio parte I)
- ai beni mobili contenuti nell'unità immobiliare sopra descritta (vedi dettaglio parte II)

Per ogni evenienza il sottoscritto può essere contattato ai seguenti recapiti:

telefono fisso n. mobile

e-mail

PARTE I - DANNI IMMOBILE DI RESIDENZA

DESCRIZIONE DEI DANNI ALL'IMMOBILE

| PARTI STRUTTURALI | DESCRIZIONE SINTETICA DANNI |
|--|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> Murature Portanti | |
| <input type="checkbox"/> Fondazioni | |
| <input type="checkbox"/> Pilastri | |
| <input type="checkbox"/> Travi/Solai | |
| <input type="checkbox"/> Scale | |
| <input type="checkbox"/> Muri di contenimento necessari per la stabilità dell'edificio | |
| <input type="checkbox"/> Muri di contenimento a protezione dell'edificio | |

| MANTO DI COPERTURA | DESCRIZIONE SINTETICA DANNI |
|---|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> Danneggiato Parzialmente | |
| <input type="checkbox"/> Danneggiato totalmente | |

| PARTI <u>NON</u> STRUTTURALI | DESCRIZIONE SINTETICA DANNI |
|--|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> Cucina <input type="checkbox"/> Tramezzi (pareti non portanti) <input type="checkbox"/> Intonaci <input type="checkbox"/> Pavimenti <input type="checkbox"/> Infissi | |
| <input type="checkbox"/> Soggiorno / salotto <input type="checkbox"/> Tramezzi (pareti non portanti) <input type="checkbox"/> Intonaci <input type="checkbox"/> Pavimenti <input type="checkbox"/> Infissi | |
| <input type="checkbox"/> Camere n. _____ <input type="checkbox"/> Tramezzi (pareti non portanti) <input type="checkbox"/> Intonaci <input type="checkbox"/> Pavimenti <input type="checkbox"/> Infissi | |
| <input type="checkbox"/> Bagni <input type="checkbox"/> Tramezzi (pareti non portanti) <input type="checkbox"/> Intonaci <input type="checkbox"/> Pavimenti <input type="checkbox"/> Infissi | |
| <input type="checkbox"/> Ingresso/corridoi/ripostigli : <input type="checkbox"/> Tramezzi (pareti non portanti) <input type="checkbox"/> Intonaci <input type="checkbox"/> Pavimenti <input type="checkbox"/> Infissi | |

| AREE ESTERNE | DESCRIZIONE SINTETICA DANNI |
|-------------------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> Recinzione | |
| <input type="checkbox"/> Alberi | |

| IMPIANTI | DESCRIZIONE SINTETICA DANNI |
|--|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> Impianto elettrico | |
| <input type="checkbox"/> Impianto idrico | |
| <input type="checkbox"/> Impianto di riscaldamento | |
| <input type="checkbox"/> Impianto ascensore | |
| <input type="checkbox"/> Caldaia singola | |

L'IMMOBILE È STATO OGGETTO DI INTERVENTO PER:

- copertura provvisoria tetto danneggiato
- verifiche strutturali
- altro _____

da parte di : Vigili del Fuoco Polizia Municipale _____

PARTE II - DANNI BENI MOBILI

DESCRIZIONE DEI DANNI A BENI MOBILI

| | | | |
|------------------|---|---|---|
| CUCINA | <input type="checkbox"/> Tutti i Mobili distrutti | <input type="checkbox"/> Tutti i mobili danneggiati | <input type="checkbox"/> Una parte dei mobili danneggiati |
| CAMERA 1 | <input type="checkbox"/> Tutti i Mobili distrutti | <input type="checkbox"/> Tutti i mobili danneggiati | <input type="checkbox"/> Una parte dei mobili danneggiati |
| CAMERA 2 | <input type="checkbox"/> Tutti i Mobili distrutti | <input type="checkbox"/> Tutti i mobili danneggiati | <input type="checkbox"/> Una parte dei mobili danneggiati |
| CAMERA 3 | <input type="checkbox"/> Tutti i Mobili distrutti | <input type="checkbox"/> Tutti i mobili danneggiati | <input type="checkbox"/> Una parte dei mobili danneggiati |
| SOGGIORNO | <input type="checkbox"/> Tutti i Mobili distrutti | <input type="checkbox"/> Tutti i mobili danneggiati | <input type="checkbox"/> Una parte dei mobili danneggiati |

| | | |
|--------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|
| AUTOVETTURA / AUTOMEZZI | <input type="checkbox"/> CRISTALLI | <input type="checkbox"/> CARROZZERIA |
|--------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|

| | |
|--------------|--|
| ALTRO | |
|--------------|--|

ALLEGA :

- DOCUMENTAZIONE FOTOGRAFICA BENI IMMOBILI
- DOCUMENTAZIONE FOTOGRAFICA BENI MOBILI

Data _____

Firma

SPAZIO RISERVATO PER ALTRE COMUNICAZIONI :

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

Ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del D.Lgs 30.06.2003 n.196, dichiaro di essere informato che i dati personali raccolti e contenuti nella presente domanda e nella documentazione allegata, saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che al riguardo mi competono tutti i diritti previsti dall'art.7 del medesimo decreto legislativo.
Titolare del trattamento dei dati è il Comune in indirizzo.

Data _____

Firma



Il/La sottoscritt _____ (cod. fisc. _____)
nat_ a _____ (___) il _____ e residente in
_____ (___) alla via _____ n. ____,
consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione di atti falsi o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

- che tutti i vani dei beni immobili in oggetto sono:
 - in possesso di regolare titolo abilitativo edilizio oggetto di procedura di condono edilizio in itinere;
- che tutto quanto comunicato nel presente modulo risponde a verità;
- di essere consapevole che la presentazione all'Ente del presente modello equivale esclusivamente ad una mera segnalazione del danno e non costituisce richiesta di riconoscimento di contributo.

Data _____

Firma

N. B.: ai sensi dell'art 38 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la presente dichiarazione deve essere sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata insieme alla fotocopia, non autenticata, firmata in originale di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente a mezzo posta o via fax.