

	<b>REGIONE ABRUZZO</b>	
	DIREZIONE LL.PP., AREE URBANE, SERVIZIO IDRICO INTEGRATO, MANUTENZIONE PROGRAMMATA DEL TERRITORIO - GESTIONE INTEGRATA DEI BACINI IDROGRAFICI. PROTEZIONE CIVILE. ATTIVITA' DI RELAZIONE POLITICA CON I PAESI DEL MEDITERRANEO <b>SERVIZIO PREVISIONE E PREVENZIONE DEI RISCHI</b>	

Spett.le Ufficio Tecnico del

COMUNE DI <sup>(1)</sup> :	PROV. :
<b>DATA EVENTO :</b>	

(1) Amministrazione comunale ove i beni hanno subito il danno e a cui inviare la presente scheda.

(2) Compilare una SCHEDA PRIVATI (P-gialla) per ogni richiedente, per ogni tipo di evento (frana, alluvione, ....) e per ogni opera danneggiata dall'evento (immobile, .....).

<b>SCHEDA PRIVATI</b>
<b>P</b>
<b>PATRIMONIO PRIVATI</b>
n. ____ di ____ <sup>(2)</sup>
Modello da compilare a cura del privato e da trasmettere al Comune <b>ENTRO 30</b> <b>GIORNI</b> dalla data dell'evento

**CAMPO RISERVATO AL COMUNE**

LA PRESENTE SCHEDA E' STATA ACQUISITA AL PROTOCOLLO DEL COMUNE DI _____
AL N. _____ IN DATA _____

**Autocertificazione ai sensi dell'art. 4 della L. 15/1968 e D.P.R. 445/2000 e s.m.i.**

TIPO DI EVENTO	DESCRIZIONE DEGLI EVENTI
<input type="checkbox"/> FRANA <input type="checkbox"/> ALLUVIONE/ALLAGAMENTI <input type="checkbox"/> MAREGGIATA <input type="checkbox"/> NEVICATA <input type="checkbox"/> GRANDINATA <input type="checkbox"/> VENTO FORTE/TROMBA D'ARIA <input type="checkbox"/> FULMINE <input type="checkbox"/> TERREMOTO <input type="checkbox"/> INCIDENTE INDUSTRIALE <input type="checkbox"/> INCENDIO BOSCHIVO <input type="checkbox"/> ALTRO _____	<b>LOCALIZZAZIONE EVENTO</b> COMUNE _____ PROV. _____ LOCALITA' _____ VIA _____ <b>DESCRIZIONE SINTETICA DELL'EVENTO</b>
N.B. Segnare una sola casella per scheda	

**DATI SOGGETTO SEGNALANTE**

<b>Il sottoscritto</b> _____ nato a _____ il _____ residente a _____, via _____ n° _____ tel./cell. _____, codice fiscale _____
<b>In qualità di :</b> <input type="checkbox"/> proprietario <input type="checkbox"/> comproprietario <input type="checkbox"/> usufruttuario <input type="checkbox"/> affittuario <input type="checkbox"/> amministratore o rappresentante delegato del condominio _____ <input type="checkbox"/> legale rappresentante di impresa denominata _____ con sede legale a _____

consapevole delle sanzioni stabilite dalla legge per chi attesta il falso, sotto propria responsabilità

**DICHIARA**

di aver riportato, in conseguenza all'evento in oggetto, i danni di seguito indicati :

LOCALIZZAZIONE	IMMOBILE DANNEGGIATO
COMUNE _____ PROV. _____ LOCALITA' _____ VIA _____	
<b>DESTINAZIONE D'USO</b>	
<input type="checkbox"/> Civile abitazione <input type="checkbox"/> Residenza principale / prima casa <input type="checkbox"/> Residenza secondaria <input type="checkbox"/> Edificio di culto	<input type="checkbox"/> Agricolo-zootecnico <input type="checkbox"/> Commerciale <input type="checkbox"/> Turistico-ricettivo <input type="checkbox"/> Produttivo <input type="checkbox"/> Altro _____



