

D.to Leg.vo 102/2004 – segnalazione dei danni da evento atmosferico eccezionale al fine di attivare le misure finanziarie di intervento.

DATA EVENTO CALAMITOSO :

Ill.mo Sig. Sindaco del Comune di:

.....

Via

Spett.le
Regione Marche
Struttura decentrata di Ascoli Piceno
Via Genova 14
63100 Ascoli Piceno

CAMPO RISERVATO ALLA PROTOCOLLAZIONE

LA PRESENTE SCHEDA E' STATA ACQUISITA AL PROTOCOLLO DEL/LA Comune --
Regione Marche

AL N. _____

IN DATA _____

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

Scheda n°		Di tot schede n°	
------------------	--	-------------------------	--

DESCRIZIONE DEGLI EVENTI					
TIPO DI EVENTO		LOCALIZZAZIONE EVENTO			
	FRANA	COMUNE			
	ALLUVIONE/ALLAGAMENTI	LOCALITA'			
	MAREGGIATA	DESCRIZIONE SINTETICA DELL'EVENTO			
	NEVICATA				
	GRANDINATA				
	VENTO FORTE/TROMBA D'ARIA				
	FULMINE				
	TERREMOTO				
	INCIDENTE INDUSTRIALE				
	INCENDIO BOSCHIVO				
	ALTRO _____				
N.B. Segnare una sola casella per scheda					
DATI SOGGETTO SEGNALANTE					
Il sottoscritto					
nato a		il			
residente a					
Via		n°			
tel./cell					
codice fiscale					
Partita iva					
In qualità di					
	proprietario		usufruttuario		
	comproprietario		affittuario		
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 :

BENI DANNEGGIATI

I danni sono coperti da assicurazione :

<input type="checkbox"/>	SI
<input type="checkbox"/>	NO
<input type="checkbox"/>	IN PARTE

a) **danni alle strutture aziendali:** (descrizione sintetica)

Per un totale di €

b) **danni alle culture:** (descrizione sintetica)

Per un totale di €

NB non sono ammessi a rimborso beni deperibili e/o di consumo.

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA SCHEDA (OBBLIGATORIA) :

<input type="checkbox"/>	Copia di DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO VALIDO
<input type="checkbox"/>	DOCUMENTAZIONE FOTOGRAFICA con DATA

RIEPILOGO SCHEDE INVIATE

N.B. Da compilare in caso di invio di 2 o più schede

n.	€
n.	€
n.	€
n.	€
n.	€

Importo presunto di massima

€

Il sottoscritto dichiara, inoltre :

- Di non aver titolo a risarcimenti allo stesso titolo da compagnie assicurative.
- Che le unità immobiliari danneggiate non sono state realizzate in difformità o in assenza delle autorizzazioni o concessioni previste dalla legge.

Data : _____

FIRMATO
