

Egregio Signor Sindaco

del Comune di TAVAGNACCO

pec: tavagnacco@postemailcertificata.it

OGGETTO: MODELLO SEGNALAZIONE DANNI AVVERSITA' ATMOSFERICHE DA CONSEGNARE ENTRO GIOVEDI' 3 AGOSTO 2023.

Il presente modello costituisce comunicazione relativa alla stima dei danni patiti dal patrimonio privato e dalle imprese connessi agli eventi atmosferici avversi che hanno colpito la Regione dal 24 luglio 2023 al fine consentire di valutare, da parte dell'Amministrazione Regionale, l'attivazione di straordinarie misure di supporto.

*Il/la sottoscritto/a

*Nato/a il a

*Residente a..... in Via/Piazza n.....

*Tel./cell. e-mail

In qualità di proprietario/a – titolare – legale rappresentante

SEGNALA

di aver patito e subito danni a seguito delle avversità atmosferiche verificatesi a

LUOGO DELL'EVENTO (via, piazza, n. civico, foglio/mappale): *

.....

IMMOBILE O BENE COLPITO DALL'EVENTO * (per esempio: casa, accessorio, autorimessa, capannone, magazzino, etc)

.....

.....

.....

TIPOLOGIA DI BENE COLPITO

Bene Privato

Veicolo/i (indicare la targa _____)

Impresa (indicare denominazione _____)

SETTORE DI ATTIVITA' DELL'IMPRESA (eventuale)

Attività agricole

Attività economiche industriali e commerciali

Attività e servizio terziario

DESCRIZIONE DEI DANNI SUBITI * (per esempio: tetto, pareti, vetri, persiane, tende, etc)

.....
.....
.....
.....
.....
.....

QUANTIFICAZIONE PRESUNTA DEI DANNI SUBITI* (allegare eventuali Preventivi se già in possesso)

€

ASSICURAZIONE (indicare se l'immobile o il bene è coperto interamente o in parte da assicurazione) *

.....

IL/LA SOTTOSCRITTO/A È CONSAPEVOLE CHE LA PRESENTE SEGNALAZIONE È FINALIZZATA ESCLUSIVAMENTE ALLA RICOGNIZIONE DEI DANNI ACCADUTI AL FINE DELL'EVENTUALE RICONOSCIMENTO DELLO STATO DI CALAMITÀ NATURALE E NON COSTITUISCE IN ALCUN MODO RICHIESTA DI RISARCIMENTO O RIMBORSO DANNI.

SI INVITA A CONSERVARE LA DOCUMENTAZIONE CHE COMPROVA I DANNI OGGETTO DELLA PRESENTE SEGNALAZIONE (a titolo esemplificativo: documentazione fotografica, preventivi di spesa, fatture, bonifici di pagamento per lavori di ripristino, denunce all'assicurazione).

Data _____

Firma _____

Allegati: copia di un documento di identità in corso di validità.