



COMUNE DI LAMA DEI PELIGNI

Provincia di Chieti

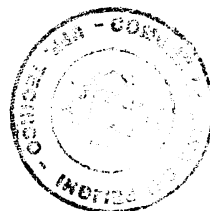
UFFICIO TECNICO

Tel.0872/ 91221/ 916176 Fax 916184 - Cod. Fisc. e P.I. 00124520693
www.comunelamadeipeligni.it E-mail: ufficiotecnico@comunelamadeipeligni.it

Al fine di agevolare i cittadini nella richiesta di un eventuale risarcimento per i danni provocati dal maltempo ed in particolare dalle violenti piogge dei primi giorni di dicembre, che hanno fatto seguito ad abbondanti nevicatae, questo comune mette a disposizione il modulo previsto dalla Regione Abruzzo.

Tenuto conto che questo Comune deve formulare un elenco ed una valutazione dei danni subiti anche dagli edifici ed infrastrutture private entro il prossimo 18 dicembre si invitano tutti i soggetti interessati a compilare l'allegato modulo rimettendolo a questo Comune entro il 16 dicembre 2013.

Reg. Pubbl. n. 583/13



Il Responsabile del Servizio
(Arch. Adalgisa Vinciguerra)

	REGIONE ABRUZZO	
	DIREZIONE PROTEZIONE CIVILE AMBIENTE	
	<i>SERVIZIO PREVISIONE E PREVENZIONE DEI RISCHI</i>	

Spett.le Ufficio Tecnico del

COMUNE DI ⁽¹⁾ :

PROV. :

DATA EVENTO :

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

(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,

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 _____		LOCALIZZAZIONE EVENTO COMUNE _____ PROV. _____ LOCALITA' _____ VIA _____ DESCRIZIONE SINTETICA DELL'EVENTO	
N.B. Segnare una sola casella per scheda			

DATI SOGGETTO SEGNALANTE

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
 residente a _____, via _____ n° _____
 tel./cell. _____, codice fiscale _____

In qualità di : proprietario comproprietario usufruttuario affittuario
 amministratore o rappresentante delegato del condominio _____
 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 :

IMMOBILE DANNEGGIATO	
LOCALIZZAZIONE	
COMUNE _____	PROV. _____
LOCALITA' _____	VIA _____
DESTINAZIONE D'USO	
<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 _____

