



Parte riservata all'ufficio Protocollo

COMUNE DI SANTA VENERINA

Piazza regina Elena n° 1

SANTA VENERINA

Oggetto: Segnalazione danni a seguito di eventi sismici verificatisi dal 26 Dicembre 2018 e richiesta sopralluogo:

*NOME (richiedente) _____ *COGNOME (richiedente) _____

*Nato/a a _____ *Prov. _____ *il ____ / ____./____

*residente a _____ *Prov. _____

*in via/piazza _____ *n. _____ *c.a.p. _____

*codice fiscale _____ *cellulare _____ e-mail _____

INDIRIZZO AL QUALE INVIARE EVENTUALI COMUNICAZIONI

*Città/frazione _____ Prov. _____

*via/piazza _____ *n. _____ *c.a.p. _____

LOCALIZZAZIONE IMMOBILE DANNEGGIATO:

*Città/frazione _____ *Prov. _____

*via/piazza _____ *n. _____ *c.a.p. _____

dati catastali: foglio n. _____ particella n. _____ sub n. _____ .

***SEGNALA I SEGUENTI DANNI:**

***Dichiara:**

- Che i danni possono coinvolgere aree o immobili pubblici o di uso pubblico;
- Che i danni non coinvolgono aree o immobili pubblici o di uso pubblico ma ricadono interamente su area o immobile privato.

Richiede sopralluogo di verifica da parte dei tecnici comunali.

Consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua responsabilità (art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445), dichiara che quanto sopra indicato risponde al vero.

Santa Venerina , li ____ / ____ / _____ Il Richiedente _____

Allega: 1. Copia del documento d'identità del richiedente (obbligatorio); 2. Eventuale documentazione fotografica.

Il presente modulo dovrà essere consegnato presso la sede in indirizzo oppure trasmesso all'indirizzo di posta elettronica certificata: utc@pec.comune.santavenerina.ct.it