

Parte riservata all'ufficio Protocollo

**COMUNE DI TRECASTAGNI**

**Piazza MARCONI n° 1**

**TRECASTAGNI**

**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.

TRECASTAGNI , 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: urbanistica3castagni@tiscali.it