

EVENTO CALAMITOSO DEL 21 LUGLIO 2007 ore 19,00 circa

## INDIVIDUAZIONE DANNI STRUTTURALI A PRIVATI

La presente costituisce segnalazione di danno al Comune di competenza e deve essere inviata a cura dell'interessato **entro 15 GIORNI dal verificarsi dell'evento**; nel caso in cui sia attivata una specifica procedura contributiva da parte degli Organi Superiori, sarà onere dell'interessato presentare formale domanda allegando la documentazione che sarà prevista nell'ambito della medesima procedura.

Al Comune di **BUSCA**

**UFFICIO TECNICO**

Via Cavour 28

**12022 BUSCA CN**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
in qualità di proprietario/affittuario di immobile sito in BUSCA, Via/Fraz \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_;

### DICHIARA

che in relazione ai danni subiti dal dichiarante a seguito dell'evento calamitoso in data 21 LUGLIO 2007 a stima economica presunta del danno subito risulta essere di Euro

\_\_\_\_\_ (in cifre Euro \_\_\_\_\_);

### Evento che ha causato il danno:

- Pioggia eccezionale
- Grandinata
- Fulmini
- Tromba d'aria

*di seguito è riportata in dettaglio la descrizione e la stima dei danni*

### Descrizione danno:

- |  |                                      |                                    |   |
|--|--------------------------------------|------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> 1° CASA:                  | <input type="checkbox"/> danneggiata | <input type="checkbox"/> distrutta | <input type="checkbox"/> dichiarata inagibile |
| <input type="checkbox"/> 2° CASA:                  | <input type="checkbox"/> danneggiata | <input type="checkbox"/> distrutta | <input type="checkbox"/> dichiarata inagibile |
| <input type="checkbox"/> FABBRICATO PERTINENZIALE: | <input type="checkbox"/> danneggiato | <input type="checkbox"/> distrutto | <input type="checkbox"/> dichiarato inagibile |

- |                                      |            |
|--------------------------------------|------------|
| <input type="checkbox"/> Strutture   | Euro _____ |
| <input type="checkbox"/> Impianti    | Euro _____ |
| <input type="checkbox"/> Beni mobili | Euro _____ |

**TOTALE STIMA DANNI** Euro \_\_\_\_\_

**Dichiara inoltre che**

- Non è stata stipulata polizza assicurativa
- E' stipulata polizza assicurativa e sono in corso le verifiche circa la relativa copertura

DATA \_\_\_\_\_

*FIRMA DEL DICHIARANTE*

\_\_\_\_\_

**NOTE:**

Ove si fossero verificati danni di diversa tipologia non riportati nel precedente elenco, inserire di seguito:

Descrizione \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Euro \_\_\_\_\_ (in cifre)

Euro \_\_\_\_\_ (in lettere)

**IMPORTANTE:**

Le stime dei danni sopra riportati sono indicative e pertanto non definitive.  
In caso di spese relative all'immediato ripristino, conservare relativa documentazione contabile probatoria della spesa sostenuta.

**ALLEGATI:**

- Documentazione fotografica del danno subito;
- Titolo di proprietà dell'immobile oggetto del danno (atto notarile o certificaz. catastale);
- Copia documento d'identità del richiedente.