



<p align="center"><b>PARTI COMUNI IMMOBILI DI RESIDENZA</b> <b>SCHEDE SEGNALAZIONE DANNI</b> Ai sensi del Regolamento Regione Toscana DPGR n. 24/R del 19/5/2008</p>	<p align="center">Modello  <b>SC</b></p>
<p><b>PARTE RISERVATA AL COMUNE</b> N° PROT. _____ DATA _____</p>	<p align="center"><b>N° IDENTIFICATIVO PRATICA</b> _____</p>

AL COMUNE DI \_\_\_\_\_

Il sottoscritto ..... nato a .....

Il ..... residente nel Comune di ..... Via .....

..... N° civico ..... CAP ..... CF .....

- In qualità di amministratore del condominio
- In qualità di proprietario/condomino delegato

dell'immobile sito nel Comune di

\_\_\_\_\_ Via/Località

\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

costituito da n° \_\_\_\_\_ unità immobiliari di cui n° \_\_\_\_\_ di residenza e n° \_\_\_\_\_ destinate ad attività socio assistenziali o ad attività a integrazione socio sanitaria

**COMUNICA**

che, in seguito all'evento del giorno ...../...../..... l'immobile, ha subito i danni alle parti comuni (indicati nella parte 1)



## PARTE I – DANNI PARTI COMUNI

### DESCRIZIONE DEI DANNI ALLE PARTI COMUNI

<b>Parti Strutturali</b>	<b>Descrizione danni</b>
<input type="checkbox"/> Murature Portanti	
<input type="checkbox"/> Fondazioni	
<input type="checkbox"/> Pilastri	
<input type="checkbox"/> Travi/Solai	
<input type="checkbox"/> Scale di accesso alle unità immobiliari	
<input type="checkbox"/> Muri di contenimento necessari per la stabilità dell'edificio <input type="checkbox"/> Muri di contenimento a protezione dell'edificio	
<b>Manto di copertura</b>	<b>Descrizione danni</b>
<input type="checkbox"/> Danneggiato Parzialmente <input type="checkbox"/> Danneggiato totalmente	
<b>Impianti comuni</b>	<b>Descrizione danni</b>
<input type="checkbox"/> Impianto elettrico <input type="checkbox"/> Impianto idrico <input type="checkbox"/> Impianto di riscaldamento <input type="checkbox"/> Impianto Ascensore <input type="checkbox"/> Caldaia condominiale	

l'immobile è stato oggetto di intervento per:

- copertura provvisoria tetto danneggiato
- svuotamento acqua dai locali
- verifiche strutturali
- altro \_\_\_\_\_

da parte di :  VVFF  POLIZIA MUNICIPALE

\_\_\_\_\_

Data.....

FIRMA

.....



dichiarazione viene resa e che al riguardo mi competono tutti i diritti previsti dall'art.7 del medesimo decreto legislativo.

Titolare del trattamento dei dati è il Comune in indirizzo.

Data

-----  
-----

Firma

-----