



<p>ABITAZIONI DI RESIDENZA SCHEMA SEGNALEZIONE DANNI Ai sensi del Regolamento Regione Toscana DPGR n. 24/R del 19/5/2008</p>	<p>Modello SP</p>
<p>PARTE RISERVATA AL COMUNE N° PROT. _____ DATA _____</p>	<p>N° IDENTIFICATIVO PRATICA _____</p>

AL COMUNE DI _____

Il sottoscritto nato a
.....

Il residente nel Comune di Via
.....
..... N° civico CAP CF
.....

Con riferimento all'unità immobiliare:

sita nel Comune di
Via/Località n° Piano
..... CAP

e in qualità di :

- proprietario dell'unità immobiliare e ivi residente
- proprietario dell'unità immobiliare residenza del Sig.
.....

in quanto:

- Locatario/usufruttuario con atto regolarmente registrato
- Legato al sottoscritto dal seguente titolo di parentela
.....

residente quale locatario/usufruttuario con atto regolarmente registrato

PARTE I – DANNI IMMOBILE DI RESIDENZA

DESCRIZIONE DEI DANNI ALL'IMMOBILE

Parti non strutturali	Descrizione danni
<input type="checkbox"/> Cucina <input type="checkbox"/> Tramezzi (pareti non portanti) <input type="checkbox"/> Intonaci <input type="checkbox"/> Pavimenti <input type="checkbox"/> Infissi	
<input type="checkbox"/> Soggiorno/salotto <input type="checkbox"/> Tramezzi (pareti non portanti) <input type="checkbox"/> Intonaci <input type="checkbox"/> Pavimenti <input type="checkbox"/> Infissi	
<input type="checkbox"/> Camere n° <input type="checkbox"/> Tramezzi (pareti non portanti) <input type="checkbox"/> Intonaci <input type="checkbox"/> Pavimenti <input type="checkbox"/> Infissi	
<input type="checkbox"/> Bagni <input type="checkbox"/> Tramezzi (pareti non portanti) <input type="checkbox"/> Intonaci <input type="checkbox"/> Pavimenti <input type="checkbox"/> Infissi	
<input type="checkbox"/> Ingresso/corridoi/ripostigli : <input type="checkbox"/> Tramezzi (pareti non portanti) <input type="checkbox"/> Intonaci <input type="checkbox"/> Pavimenti <input type="checkbox"/> Infissi	
Parti Strutturali	Descrizione danni
<input type="checkbox"/> Murature Portanti	
<input type="checkbox"/> Fondazioni	
<input type="checkbox"/> Pilastri	
<input type="checkbox"/> Travi/Solai	

<input type="checkbox"/> Scale	
<input type="checkbox"/> Muri di contenimento necessari per la stabilità dell'edificio <input type="checkbox"/> Muri di contenimento a protezione dell'edificio	
Manto di copertura	Descrizione danni
<input type="checkbox"/> Danneggiato Parzialmente <input type="checkbox"/> Danneggiato totalmente	
Impianti	Descrizione danni
<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 singola	

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

PARTE II - DANNI BENI MOBILI

DESCRIZIONE DEI DANNI A BENI MOBILI

Cucina	Camera 1	Camera 2	Soggiorno
<input type="checkbox"/> Tutti i Mobili distrutti	<input type="checkbox"/> Tutti i Mobili distrutti	<input type="checkbox"/> Tutti i Mobili distrutti	<input type="checkbox"/> Tutti i Mobili distrutti
<input type="checkbox"/> Tutti i Mobili danneggiati	<input type="checkbox"/> Tutti i Mobili danneggiati	<input type="checkbox"/> Tutti i Mobili danneggiati	<input type="checkbox"/> Tutti i Mobili danneggiati
<input type="checkbox"/> Una parte dei	<input type="checkbox"/> Una parte dei	<input type="checkbox"/> Una parte dei	<input type="checkbox"/> Una parte dei

mobili danneggiati	mobili danneggiati	mobili danneggiati	mobili danneggiati
Descrivere la causa del danno:	Descrivere la causa del danno:	Descrivere la causa del danno:	Descrivere la causa del danno:
Nel caso di allagamenti indicare l'altezza (circa) dell'acqua raggiunta:			
Cucina	Camera 1	Camera 2	Soggiorno
Altezza cm: <input type="checkbox"/> Inferiore a 10 cm <input type="checkbox"/> tra 10 e 30 cm <input type="checkbox"/> tra 30 e 60 cm <input type="checkbox"/> oltre 60 cm	Altezza cm: <input type="checkbox"/> Inferiore a 10 cm <input type="checkbox"/> tra 10 e 30 cm <input type="checkbox"/> tra 30 e 60 cm <input type="checkbox"/> oltre 60 cm	Altezza cm: <input type="checkbox"/> Inferiore a 10 cm <input type="checkbox"/> tra 10 e 30 cm <input type="checkbox"/> tra 30 e 60 cm <input type="checkbox"/> oltre 60 cm	Altezza cm: <input type="checkbox"/> Inferiore a 10 cm <input type="checkbox"/> tra 10 e 30 cm <input type="checkbox"/> tra 30 e 60 cm <input type="checkbox"/> oltre 60 cm

ALLEGA :

- DOCUMENTAZIONE FOTOGRAFICA BENI IMMOBILI
- DOCUMENTAZIONE FOTOGRAFICA BENI MOBILI (**)

(**) **NOTA BENE**

La documentazione fotografica non è obbligatoria, ma poiché il danno deve essere verificato dal comune, è consigliabile averla a disposizione almeno al momento del sopralluogo a supporto dell'accertamento da parte del tecnico comunale

Data..... FIRMA

SPAZIO RISERVATO PER ALTRE COMUNICAZIONI :

.....

.....

.....

.....

Ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del D.Lgs 30.06.2003 n.196, dichiaro di essere informato che i dati personali raccolti e contenuti nella presente domanda e nella documentazione allegata, saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente 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

