



Comune di Falerone

Piazza della Concordia, nr. 6 - 63837
Provincia di Fermo
Tel. 0734.710750 – Fax 0734.710751

Codice Fiscale 81001750447
Partita IVA 00370580441
www.comunefalerone.it
e-mail: segreteria@comunefalerone.it

MODULO DI SEGNALAZIONE DANNI A BENI DI PROPRIETÀ CONSEGUENTI A EVENTI CALAMITOSI

Il presente modulo è finalizzato esclusivamente alla ricognizione dei danni subiti in occasione di eventi calamitosi.

La presentazione della segnalazione non costituisce richiesta di contributo economico né comporta il riconoscimento automatico di eventuali benefici.

1.DATI DEL DICHIARANTE

Nome e Cognome.....
Codice fiscale

Nato/a a il

Residente in Via/Piazza/Corso/

Cap 63837
Comune di Falerone (FM)

Cellulare

Telefono

E-Mail

Pec

In qualità di:

- ☐ Proprietario
- ☐ Comproprietario
- ☐ Legale rappresentante ditta denominata
- ☐ Altro
(specificare)

2.EVENTO CALAMITOSO

Tipologia dell'evento:

- ☐ Grandine
- ☐ Vento forte
- ☐ Tromba d'aria
- ☐ Nubifragio
- ☐ Allagamento
- ☐ Frana
- ☐ Altro (specificare).....

Data dell'evento

Località interessata

3.UBICAZIONE DEL BENE DANNEGGIATO

Via/Piazza n.....
Cap 63837
Comune di Falerone (FM)

Dati catastali

4.TIPOLOGIA DEL BENE DANNEGGIATO

- ☐ Abitazione
- ☐ Impianto fotovoltaico
- ☐ Autoveicolo
- ☐ Giardino/recinzione
- ☐ Tetti/coperture (grondaie e tegole)
- ☐ pensiline
- ☐ Vetri e lucernari
- ☐ Coltivazioni agricole
- ☐ Altro
(specificare).....

5.DESCRIZIONE DEI DANNI

.....
.....
.....
.....
.....

6.QUANTIFICAZIONE DANNI

(Inserire un importo presuntivo relativo all'ammontare dei danni)

.....

7.DOCUMENTAZIONE ALLEGATA

- Documentazione fotografica
- Copia documento identità
- Eventuale preventivo di riparazione danni

8. ASSICURAZIONE

Bene mobile o immobile coperto da assicurazione:

- ☐ SI
- ☐ NO

9.DICHIARAZIONE

Il sottoscritto dichiara che quanto riportato corrispondere al vero ed è consapevole delle responsabilità previste dalla normativa vigente in caso di dichiarazioni mendaci.

Dichiara inoltre di avere preso visione dell'informativa del trattamento dei dati personali ai sensi del Reg. UE 2016/679 GDPR.

Falerone, li

Firma del dichiarante

.....