

DICHIARAZIONE STATO DI CALAMITA'
Deliberazione di G.M. n. 177 del 04/11/2018

**Al Sig. Sindaco del
Comune di Palma di Montechiaro**

Oggetto: Richiesta risarcimento danni.

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ e residente a _____
Via _____ Tel. _____ Codice Fiscale _____

CHIEDE

nel caso di riconoscimento dello stato di calamità naturale, il risarcimento dei danni causati dall'evento calamitoso che ha interessato il territorio comunale nei giorni di 2 e 3 Novembre 2018.

DENUNCIA

di aver subito i danni descritti:

IN DATA _____ alle ore _____

LUOGO DELL'EVENTO: _____

(indicare con la maggior precisione possibile il numero civico o la località in prossimità della quale si è verificato il sinistro)

DESCRIZIONE DELL'EVENTO:

DESCRIZIONE DEI DANNI SUBITI:

EVENTUALI FORZE DELL'ORDINE INTERVENUTE NELLA RILEVAZIONE:

ASSICURAZIONE

(indicare se il bene è coperto interamente o in parte da assicurazione)

Allega:

- 1) perizia a firma di un tecnico abilitato descrittiva del danno o dei danni subiti non coperti da assicurazione;
- 2) preventivo analitico di spesa per le riparazioni del caso;
- 3) esauriente servizio fotografico comprovante la realtà dei danni;
- 4) Copia documento di riconoscimento (obbligatorio).

Firma
