**AL COMUNE DI APECCHIO**

**OGGETTO: SEGNALAZIONE DI DANNI CAUSATI DALL’EVENTO METEOROLOGICO DEL 17.01.2023**

Il sottoscritto cognome nome nato a , il C. F. residente in Via , n° \_ recapito telefonico

 , mail/Pec in qualità

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  di | □ proprietario □ | affittuario □ | Titolare | □ Rappresentante legale | dell’azienda |
|  |  |  |  | iscritto alla | C.C.I.A.A. di |

 con n° avente Partita I.V.A. n°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ proprietario dell’immobile sito in Apecchio in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

consapevole delle responsabilità che assume e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall’art. 76 D.P.R. n.° 445 del 28.12.2000,

**DICHIARA**

**(art.47 DPR 28 novembre 2000,n.°445/2000)**

che in data 17.01.2023 in Apecchio, in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ si è verificato la seguente avversità: PRECIPITAZIONI PIOVOSE ECCEZIONALI e di aver subito i seguenti danni:

**Danni strutture aziendali**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ubicazione | Descrizione delle strutture interessate e delle parti danneggiate | Assicurato (si/no) |
| Fg | Mapp |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Danni viabilità e recinzioni**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ubicazione | Descrizione del danno | Assicurato (si/no) |
| Fg | Mapp |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Danni scorte aziendali e attrezzature**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Tipologia | Descrizione delle attrezzature e delle scorte danneggiate | Assicurato (si/no) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Altri danni**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Tipologia | Descrizione delle attrezzature e delle scorte danneggiate | Assicurato (si/no) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Ci si riserva di quantificare successivamente il danno economico complessivo opportunamente documentato.

Allega: eventuale documentazione fotografica Si □ No □

Altra documentazione (specificare)

Ai sensi dell’art. 38 del DPR n.°445 del 28.12.2000 la dichiarazione è sottoscritta dall’interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all’ufficio competente via fax, tramite un incaricato oppure a mezzo posta.

 lì Il Dichiarante

**Allegare una copia del documento di identità in corso di validità**