

**COMUNE DI ITRI**  
**PROVINCIA DI LATINA**

**AL        SINDACO DI ITRI**

- e-mail:** [segreteria@comune.itri.it](mailto:segreteria@comune.itri.it)
- A MANO Piazza Umberto I**

**OGGETTO: DENUNCIA DANNI EVENTI ATMOSFERICI DEL 29/10/2018**

Il sottoscritto (cognome) \_\_\_\_\_  
(nome) \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ prov.( \_\_\_\_ ) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ residente in  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, c.f./p.lva \_\_\_\_\_  
n. tel/cell. \_\_\_\_\_ mail/pec \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Nella sua qualità di: (proprietario, affittuario, usufruttuario, leg. Rapp.e, amm.re condominio, altro)

**DICHIARA**

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. 445/2000

\_\_\_\_\_  
Di aver subito dei danni causati dall'evento calamitoso che ha interessato il territorio comunale il giorno Lunedì 29 Ottobre 2018 consistenti in:

**Danni a Fabbricati :**

Descrizione danni:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Identificazione immobile :**

Via \_\_\_\_\_

distinto in Catasto al Foglio \_\_\_\_\_ mapp.le \_\_\_\_\_ sub \_\_\_\_\_

## Altro tipo di struttura diversa da fabbricati:

descrizione danni:

---

---

Qualsiasi elemento identificativo \_\_\_\_\_

## Danni a cose mobili (auto, motocicli, altro):

descrizione danni:

---

---

Identificazione: Targa \_\_\_\_\_ modello \_\_\_\_\_

Qualsiasi elemento identificativo \_\_\_\_\_

Si allega alla presente domanda:

1. copia documento di riconoscimento;
2. documentazione fotografica dei danni;
3. copia libretto di circolazione o carta di proprietà;

**Il sottoscritto prende atto che la presente dichiarazione è propedeutica all'accesso ai benefici che eventualmente saranno previsti, ma non dà diritto, nè fornisce garanzia di erogazione di contributi, che sono subordinati all'effettivo stanziamento di appositi fondi statali o regionali.**

**Il sottoscritto dichiara altresì che:**

i danni descritti **non** sono coperti da polizza assicurativa;  
ovvero

i danni descritti sono coperti da polizza assicurativa ed il sottoscritto si impegna, nel caso vengano previsti contributi, a comunicare l'avvenuta riscossione e l'importo del rimborso assicurativo.

Ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 D.Lgs. n. 196/2003 e ss.mm.ii., il sottoscritto dichiara di essere informata che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che al riguardo gli competono tutti i diritti previsti dal D.lgs. n. 196/2003

ltri, li \_\_\_\_\_

FIRMA

---