



# COMUNE DI LINGUAGLOSSA

PROVINCIA DI CATANIA

Codice Fiscale: 8300199 0874  
Partita IVA: 0254625 0875  
C.C.P. n. 15831951

Tel. 095/7777222 - Fax 095/643322  
Piazza Municipio n.13 C.A.P. 95015  
www.comune.linguaglossa.ct.it

UFFICIO COMUNALE DI PROTEZIONE CIVILE

## MODELLO SEGNALAZIONE DANNI AVVERSITA' ATMOSFERICHE ENTRO 5 gg

All'Ufficio Comunale di Protezione Civile di Linguaglossa Fax 095/7777206 pec [comune.linguaglossa@pec.it](mailto:comune.linguaglossa@pec.it) tel.095 7777222 Piazza Municipio n. 25.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di proprietario/conducente dell'immobile sito in Linguaglossa via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

### DICHIARA

Che in data 17/03/2015 in località \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ si è verificato la seguente avversità: grandine .

### E CHIEDE

il sopralluogo per l'accertamento dei danni all'immobile sotto specificati

#### BREVE DESCRIZIONE DEL DANNO SUBITO:

STRUTTURA	COMUNE	FOGLIO	MAPPALE	PARTI DANNEGGIATE

Oppure:

Altro \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ .

A tale riguardo dichiara:

- alla data odierna l'immobile è adibito a:
  1. residenza del dichiarante;
  2. Altro (indicare) \_\_\_\_\_;
  3. Dichiara altresì \_\_\_\_\_;

- che il valore del danno COMPLESSIVO è stimato in euro \_\_\_\_\_

Allo scopo (BARRARE):

- si impegna a produrre i preventivi in sede di sopralluogo

Data

Firma