

MOD. A

**COMUNE DI CERVIA – PROVINCIA DI RAVENNA**

**RICOGNIZIONE DEI DANNI SUBITI E DEL FABBISOGNO PER IL RIPRISTINO DEL  
PATRIMONIO PRIVATO  
EVENTO ATMOSFERICO ECCEZIONALE DEL 5 - 6 FEBBRAIO 2015**

**SEGNALAZIONE E QUANTIFICAZIONE DANNO**  
(Autocertificazione ai sensi del D.P.R. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Cod. fiscale \_\_\_\_\_

consapevole delle conseguenze penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le falsità in atti e le dichiarazioni mendaci

**DICHIARA  
SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'**

di aver riportato, in conseguenza dell'evento eccezionale sopra indicato, danni e spese a:

- Beni immobili di edilizia abitativa siti in \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_**
- Beni mobili registrati (autoveicoli, motocicli ecc.)**
- Beni mobili non registrati (frigoriferi, stufe, arredi interni, arredi esterni ecc.)**

2) che il danno è stato causato dal seguente fenomeno

- vento
- mare
- acqua dolce
- altro (specificare) \_\_\_\_\_

3) che i danni riscontrati sono:

**DESCRIZIONE GENERALE DEI DANNI**  
(con adeguata documentazione fotografica, se disponibile)

---

---

---

---

---

---

---

---

---



---



---



---



---



---



---



---



---

3) che da una prima sommaria valutazione la quantificazione dei danni subiti può essere così quantificato:

Ambito di intervento	Gravità del danno 0. Nullo 1. Leggero 2. Medio-grave 3. Gravissimo	Quantificazione danno (IVA compresa) (in euro)

Totale Euro \_\_\_\_\_ (in lettere € \_\_\_\_\_)

Il sottoscritto dichiara inoltre che i danni denunciati sono stati causati dall'evento del

---

***Il sottoscritto prende atto che la presente segnalazione è prodotta esclusivamente ai fini della ricognizione prevista dall'art. 5 co. 2 lett. d) della L. 225 del 1992 e s.m.i. e non costituisce riconoscimento automatico di eventuali contributi a carico della finanza pubblica per il ristoro dei danni subiti.***

Data \_\_\_\_\_

firma del dichiarante \_\_\_\_\_

Documentazione allegata:  
 1) documentazione fotografica  
 2) fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità)  
 3) altro (preventivi, perizie, ricevute di intervento ecc.) \_\_\_\_\_