**IL SOTTOSCRITTO**

|  |  |
| --- | --- |
| NOME: |  |
| COGNOME: |  |
| CODICE FISCALE: |  |
| TELEFONO CELLULARE: |  |
| TELEFONO FISSO: |  |
| EMAIL: |  |

**IN QUALITÀ DI** *(Segnare con una crocetta)*

|  |  |
| --- | --- |
|  | PROPRIETARIO |
|  | COMPROPRIETARIO |
|  | CONDUTTORE (IN AFFITTO) |
|  | ALTRO: |

**DELL’IMMOBILE**

|  |  |
| --- | --- |
| COMUNE: |  |
| VIA / PIAZZA: |  |
| NUMERO CIVICO: |  |
| FOGLIO CATASTALE: |  |
| PARTICELLA/E CATASTALE/I: |  |
| SUBALTERNO/I CATASTALE/I: |  |

**CHE COSTITUISCE** *(Segnare una o più crocette)*

|  |  |
| --- | --- |
|  | ABITAZIONE PRINCIPALE, ABITUALE E CONTINUATIVA |
|  | SEDE DELLA PROPRIA ATTIVITÀ ECONOMICA |

**(SOLO PER LE ATTIVITÀ ECONOMICHE)**

|  |  |
| --- | --- |
| CODICE FISCALE: |  |
| PARTITA IVA: |  |
| TIPO DI ATTIVITÀ: |  |

**SEGNALA** *(segnare con crocette)*

|  |  |
| --- | --- |
|  | CHE SI SONO VERIFICATI DEI DANNI NELL’IMMOBILE CITATO *(obbligatorio)* |
|  | CHE I DANNI SONO STATI CAUSATI DALL’EVENTO METEO AVVERSO (NESSO CAUSALE) *(obbligatorio)* |
|  | CHE I DANNI CONSISTONO IN: *(obbligatorio)* |
| *(scrivere in queste righe una breve descrizione)* |
|  |
|  |
|  |
|  | CHE GLI INTERVENTI DI RIPRISTINO NON SONO INIZIATI |
|  | CHE GLI INTERVENTI DI RIPRISTINO SONO INIZIATI E NON TERMINATI |
|  | CHE GLI INTERVENTI DI RIPRISTINO SONO TERMINATI |

|  |  |
| --- | --- |
| SPESE (FATTURABILI) PER IL RIPRISTINO GIÀ SOSTENUTE: |  |
| SPESE (FATTURABILI) PER IL RIPRISTINO COMPLESSIVE PREVISTE: |  |

**ALLEGA**

|  |  |
| --- | --- |
|  | FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ *(obbligatorio)* |
|  | FOTOGRAFIE |

|  |  |
| --- | --- |
| Data e luogo | Firma |