

**SCHEDA DANNI PRIVATI**

al COMUNE di .....  
(PROVINCIA DI .....)

**EVENTO DEL .....**

pioggia  mareggiata  
 temporale  neve  
 fulmini  grandine  
 vento forte/tromba d'aria  altro

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

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

residente \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

in qualità di proprietario/affittuario di **IMMOBILE AD USO ABITATIVO** sito in  
\_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

adibito a

- residenza del sottoscritto  
 seconda casa del sottoscritto  
 in locazione a terzi

**dichiara**

che l'evento sopra indicato ha prodotto

- allagamento dell'immobile  cantina, garage, altri vani ad uso non abitativo  
 vani ad uso abitativo posti al piano ..... per complessivi mq. .... e per un'altezza di acqua pari a circa cm .....  
 danneggiamento/crollo della copertura dell'immobile  
 altra tipologia di danno (specificare).....

con il danneggiamento dei seguenti beni:

VANI DANNEGGIATI	SPECIFICA DEL DANNO
<input type="checkbox"/> CUCINA	<input type="checkbox"/> STRUTTURE (diverse dalla copertura)
<input type="checkbox"/> BAGNO	<input type="checkbox"/> INTONACO
<input type="checkbox"/> CAMERA PRINCIPALE	<input type="checkbox"/> PAVIMENTI
<input type="checkbox"/> CAMERA/E SECONDARIA/E	<input type="checkbox"/> INFISSI
<input type="checkbox"/> SALOTTO	<input type="checkbox"/> IMPIANTO ELETTRICO
	<input type="checkbox"/> IMPIANTO RISCALDAMENTO
	<input type="checkbox"/> ALTRO

MOBILI DANNEGGIATI	MOBILI REGISTRATI DANNEGGIATI
<input type="checkbox"/> CUCINA (elettrodomestici, mobili.....)	<input type="checkbox"/> AUTO .....
<input type="checkbox"/> BAGNO (sanitari, mobili....)	.....
<input type="checkbox"/> CAMERA PRINCIPALE (mobili, suppellettili.....)	<input type="checkbox"/> MOTO .....
<input type="checkbox"/> CAMERA/E SECONDARIA/E (mobili, suppellettili.....)	.....
<input type="checkbox"/> SALOTTO (mobili.....)	.....

PERTANTO LA STIMA ECONOMICA DEL DANNO COMPLESSIVO È DI EURO \_\_\_\_\_

**dichiara inoltre che**

- non è stata stipulata polizza assicurativa  
 è stipulata polizza assicurativa e sono in corso le verifiche circa la relativa copertura

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA DEL DICHIARANTE  
\_\_\_\_\_

**IMPORTANTE:**

- 1) ALLEGARE FOTOGRAFIE se possibile
- 2) LE STIME DEI DANNI SOPRA RIPORTATI SONO INDICATIVE E PERTANTO NON DEFINITIVE. IN CASO DI SPESE RELATIVE AL RIPRISTINO, CONSERVARE RELATIVA DOCUMENTAZIONE CONTABILE PROBATORIA DELLA SPESA SOSTENUTA

*Spazio riservato al Comune*

Il sottoscritto ..... in qualità di ..... del comune di ..... Attesta che a seguito del sopralluogo effettuato nella zona ove si trova l'immobile di cui alla presente segnalazione la situazione di fatto visibile è la seguente:

Eventuali provvedimenti di inagibilità adottati:

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_