

**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<br>..... |
| <input type="checkbox"/> BAGNO (sanitari, mobili....)                       | .....                                  |
| <input type="checkbox"/> CAMERA PRINCIPALE (mobili, suppellettili.....)     | <input type="checkbox"/> MOTO<br>..... |
| <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 \_\_\_\_\_