



**All'Ufficio Protocollo del
Comune di MONTOTTONE**

E-mail: servizi.demografici@montottone.eu

Pec: comune@pec.montottone.eu

**OGGETTO: MODULO DI SEGNALAZIONE DANNI A BENI DI PROPRIETÀ CONSEQUENTI A
EVENTI CALAMITOSI**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ e residente a _____ in via _____

n. _____ telefono _____ e-mail _____

In qualità di:

☐ Proprietario	☐ Comproprietario
☐ Altro (specificare)	

consapevole delle sanzioni penali e amministrative previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

Che in occasione dell'evento calamitoso della seguente tipologia:

☐ Grandine	☐ Nubifragio
☐ Vento forte/Tromba d'aria	☐ Allagamento
☐ Frana	☐ Altro(specificare) _____

Verificatosi nella sera del 21 luglio e nella notte del 22 luglio 2026 presso la proprietà contraddistinta al N.C.E.U del Comune di Montottone individuata in via _____

al Foglio _____ Particella _____ Sub. _____ ha riscontrato i seguenti danneggiamenti:

➤ Tipologia del bene danneggiato:

☐ Abitazione	☐ Fabbricato/accessorio
☐ Tetto/copertura	☐ Impianto fotovoltaico
☐ Autoveicolo	☐ Giardino/recinzione
☐ Frutteto/vigneto/uliveto	☐ Coltura agricola (specificare)
☐ Altro (specificare)	

➤ Descrizione del danno:



➤ Documentazione allegata:

☐ Documentazione fotografica	☐ Copia documento di identità
☐ Altro (specificare)	

DICHIARA ALTRESI'

Di essere consapevole che il presente modulo è finalizzato esclusivamente alla ricognizione dei danni subiti in occasione di eventi calamitosi e che la presentazione della presente segnalazione non costituisce richiesta di contributo economico né comporta il riconoscimento automatico di eventuali benefici.

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 GDPR

Montottone, li _____

Firma
