Modello Tipo per segnalazione Danni Avversità atmosferiche dei gironi dal 29 marzo al 3 aprile 2026

Alla Regione Molise
Servizio Protezione Civile
regionemolise@cert.regione.molise.it

per il tramite del COMUNE di:
Limosano

OGGETTO: STATO DI EMERGENZA - Avversità atmosferiche a carattere eccezionale dei giorni dal 29 marzo al 3 aprile 2026. –
Segnalazione danni:
( ) a strutture, infrastrutture private
( ) attività economiche e produttive
( ) patrimonio culturale
( ) patrimonio edilizio
nel Comune di LIMOSANO (CB)

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____
Il _____ residente in _____
in Via/c.da _____ n. _____
Codice fiscale _____ tel. _____
Partita IVA _____

Dichiara

sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione od uso di atti falsi, ai sensi degli artt. 47, 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000:

a) che i danni cagionati al/alla _____ sono stati determinati per diretta conseguenza degli eventi calamitosi dei giorni 29 marzo 3 aprile 2026;
b) ( ) di essere (1)
dell'azienda _____ sita in contrada _____, agro di _____;
c) che a causa della eccezionale avversità atmosferica su indicata, si sono verificati i seguenti danni:
_____;
_____
_____

1) ***danni ai prodotti hanno interessato la seguente unità immobiliare***:

Comune	Foglio e particella (4)		sub
	Foglio	particella	

d) che da una stima sommaria i danni ammontano in € _____

g) di essere a conoscenza che **la presente dichiarazione ha valenza esclusiva di segnalazione dei danni subiti e non vale come istanza di contributo,** che potrà eventualmente essere presentata secondo le modalità e i termini previsti dal codice della protezione civile.

h) di allegare alla presente segnalazione tutta la documentazione prescritta al codice della protezione civile

i) di trasmettere, nei tempi indicati, ove richiesto dagli Uffici incaricati delle verifiche, eventuale documentazione integrativa/rettificativa.

l) di essere consapevole sulla privacy e di autorizzare il trattamento dei dati personali.

....., lì ..... Firma
.....

(**allegare fotocopia documento d'identità in corso di validità**