



<p>PARTI COMUNI IMMOBILI DI RESIDENZA SCHEDE SEGNALAZIONE DANNI Ai sensi del Regolamento Regione Toscana DPGR n. 24/R del 19/5/2008</p>	<p>Modello SC</p>
<p>PARTE RISERVATA AL COMUNE N° PROT. _____ DATA _____</p>	<p>N° IDENTIFICATIVO PRATICA</p>

AL COMUNE DI _____

Il sottoscritto nato a
Il residente nel Comune di Via
..... N° civico CAP CF

- In qualità di amministratore del condominio
- In qualità di proprietario/condomino delegato dell'immobile sito nel Comune di _____
Via/Località _____ n° _____ CAP _____
costituito da n° _____ unità immobiliari di cui n° _____ di residenza e n° _____
destinate ad attività socio assistenziali o ad attività a integrazione socio sanitaria

COMUNICA

che, in seguito all'evento del giorno/...../..... l'immobile, ha subito i danni alle parti comuni (indicati nella parte 1:

e RICHIEDE

l'accertamento dei danni subiti al Comune.
Per ogni evenienza il sottoscritto può essere contattato ai seguenti recapiti:
TEL. n° Cell. fax
e_mail _____

ALLEGA:

- DOCUMENTAZIONE FOTOGRAFICA PARTI COMUNI

PARTE I – DANNI PARTI COMUNI

DESCRIZIONE DEI DANNI ALLE PARTI COMUNI

Parti Strutturali	Descrizione danni
<input type="checkbox"/> Murature Portanti	
<input type="checkbox"/> Fondazioni	
<input type="checkbox"/> Pilastri	
<input type="checkbox"/> Travi/Solai	
<input type="checkbox"/> Scale di accesso alle unità immobiliari	
<input type="checkbox"/> Muri di contenimento necessari per la stabilità dell'edificio <input type="checkbox"/> Muri di contenimento a protezione dell'edificio	
Manto di copertura	Descrizione danni
<input type="checkbox"/> Danneggiato Parzialmente <input type="checkbox"/> Danneggiato totalmente	
Impianti comuni	Descrizione danni
<input type="checkbox"/> Impianto elettrico <input type="checkbox"/> Impianto idrico <input type="checkbox"/> Impianto di riscaldamento <input type="checkbox"/> Impianto Ascensore <input type="checkbox"/> Caldaia condominiale	

l'immobile è stato oggetto di intervento per:

- copertura provvisoria tetto danneggiato
- svuotamento acqua dai locali
- verifiche strutturali
- altro _____

da parte di : VVFF POLIZIA MUNICIPALE _____

Data.....

FIRMA

