



Regione Toscana
 (Ente Vigilatore Sovraordinato)

REGIONE TOSCANA
 Direzione Generale della Presidenza
 Settore Sistema Regionale di Protezione Civile



VEICOLI PRIVATI
SCHEDA SEGNALAZIONE DANNI

Ai sensi del Regolamento Regione Toscana D.P.G.R. n. 24/R del 19/5/2008

PARTE RISERVATA AL COMUNE

N. PROT. _____ DATA _____

Modello
SVP
 N.° _____
 IDENTIFICATIVO PRATICA

AL COMUNE DI AULLA

Il sottoscritto nome cognome

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 medesimo

DICHIARA

• di essere nato a il residente nel Comune di Via N° CAP CF

• che il seguente veicolo di mia proprietà:

TIPOLOGIA (autoveicolo, motoveicolo sup. 125 cc., e mezzi speciali)	TARGA	ANNO DI IMMATRICOLAZIONE

è risultato distrutto/irrimediabilmente danneggiato in seguito all'evento del giorno 25/12/2009 poiché si trovava in:

garage/posto auto privato sito in Comune di _____ via _____ n° _____ adibito ordinariamente al parcheggio del mezzo in quanto:

pertinenza dell'immobile di residenza di proprietà

in locazione da

garage/parcheggio ad uso pubblico/sede stradale in Comune di _____ in corrispondenza del n° civico _____ ovvero (indicare altro riferimento es. KM) _____

come attestato dalla documentazione allegata:

documentazione carro attrezzi

altro (es.: scontrino parcheggio, etc) _____

che il veicolo in oggetto è l'unico mezzo di trasporto per tutti i componenti del nucleo familiare composto da:

NOME COGNOME	PARENTELA/COABITAZIONE

e che per il veicolo sopra indicato:

- non sono dovuti/percepiti rimborsi assicurativi/contributi pubblici
- sono stati percepiti/sono dovuti rimborsi assicurativi/contributi pubblici

COMUNICA

Attualmente il veicolo è visionabile presso _____ n° _____
in Comune di _____ Via _____

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 _____

DATA _____

FIRMA _____

ALLEGATO:

COPIA DOCUMENTO DI IDENTITA'

DOCUMENTAZIONE FOTOGRAFICA VEICOLO

DOCUMENTAZIONE LOCALIZZAZIONE DEL VEICOLO AL MOMENTO DELL'EVENTO

Ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del D.Lgs 30.06.2003 n.196, dichiaro di essere informato che i dati personali raccolti e contenuti nella presente domanda e nella documentazione allegata, saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che al riguardo mi competono tutti i diritti previsti dall'art.7 del medesimo decreto legislativo.

Titolare del trattamento dei dati è il Comune in indirizzo.

Data _____

Firma _____