



COMUNE DI GALLIERA

Città Metropolitana di Bologna

MODULO CENSIMENTO DANNI

(Autocertificazione ai sensi del D.P.R. 445/2000)

Da trasmettere via PEC:

comune.galliera@pec.renogalliera.it

Oppure via mail:

protocollo@comune.galliera.bo.it

Oppure consegna a mano Ufficio Protocollo

ENTRO LUNEDÌ 12/09/2022 ore 12:00

Al Sig. Sindaco del:

- Comune **Galliera**
- Provincia **Bologna**
- Regione **Emilia Romagna**
- Evento **Tromba d'aria del 06-07/08/2022**

GENERALITÀ DEL DICHIARANTE

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome): _____

Codice fiscale _____ / Partita IVA _____ nato/a a _____
il _____ residente a _____
CAP _____

Indirizzo _____

Documento di Identità _____ n. _____

Tel. _____ Cell. _____ Fax _____

e-mail: _____

In qualità di:

- ☐ di proprietario
- ☐ di amministratore di condominio
- ☐ di titolare dell'attività economica produttiva (le aziende agricole si dovranno rivolgere alla propria associazione di categoria)
- ☐ altro

Consapevole delle conseguenze penali previste dall'art 76 del DPR 445/2000 per le falsità in atti e dichiarazioni mendaci,



COMUNE DI GALLIERA

Città Metropolitana di Bologna

DICHIARA, SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

di aver subito danni

Ai beni mobili

- veicolo targa _____

- altra tipologia (indicare es. mobilio, arredi, ecc)

Ai beni immobili

(nella voce DESCRIZIONE GENERALE specificare se parti strutturali-murarie o finiture degli edifici, quali impianti, serramenti, ecc.)

☐ di proprietà

☐ parte comune condominiale

☐ in locazione

GENERALITÀ DELL'IMMOBILE

Ubicazione dell'immobile:

Comune _____ PROV _____ CAP _____

via/viale/piazza _____ n. civico _____

dati catastali (se disponibili) Fg. _____ Mapp. _____

I danni riscontrati sono:

DESCRIZIONE GENERALE DEI DANNI

(con adeguata documentazione fotografica, se disponibile)

This image shows a blank sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

- documentazione fotografica

□ preventivi, fatture ecc.

□ altro

TOTALE STIMA* ECONOMICA DANNI

- BENI MOBILI € _____

- BENI IMMOBILI € _____

*Sede Municipale: P.zza Eroi della Libertà n. 1
C.F.: 01040680371 - P.I. 00529921207
Pec: comune.galliera@pec.renogalliera.it*

tel. 051/6672913 - fax n. 051/6672999
e-mail: protocollo@comune.galliera.bo.it
www.comune.galliera.bo.it



COMUNE DI GALLIERA

Città Metropolitana di Bologna

Data _____

Firma del dichiarante _____

N.B.:

- Trattasi di censimento con scopo esclusivamente ricognitivo

- La presente scheda non costituisce automatico titolo all'eventuale risarcimento danni