



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

