



CITTÀ DI TERRACINA Provincia di Latina

Al

SINDACO DEL COMUNE DI TERRACINA

Arch. Francesco GIANNETTI

- E-mail: polizia.municipale@comune.terracina.lt.it
- pec: polizia.municipale@pec.comune.terracina.lt.it

OGGETTO: DENUNCIA DANNI EVENTI ATMOSFERICI DEL 21/10/2026

Il sottoscritto (cognome) _____

(nome) _____

Nato a _____ prov. (____) il ____/____/____ residente

in _____ via _____ n. _____, c.f. p. IVA

_____ n.tel/cell. _____

mail/pec _____

nella sua qualità di: (proprietario, affittuario, usufruttuario, leg. Rappresentante, amm.re
condominio, altro) _____

DICHIARA

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. 445/2000

*di aver subito dei danni causati dall'evento calamitoso che ha interessato il territorio comunale
nella giornata del 21/10/2026 consistenti in:*

Danni a strutture agricole

descrizione danni

Danni a Fabbricati:

descrizione danni

identificazione immobile:

Via _____
distinto in Catasto al Foglio _____
mapp.le _____
sub _____

Altro tipo di struttura diversa da fabbricati:

descrizione danni:

Qualsiasi elemento identificativo _____

Danni a cose mobili (auto, motocicli, altro):

descrizione danni:

Identificazione: Targa _____ modello _____

Qualsiasi elemento identificativo _____

Quantificazione del danno subito _____

Si allega alla presente domanda:

1. copia documento di riconoscimento
2. documentazione fotografica dei danni;
3. copia libretto di circolazione o carta di proprietà
4. **idonea perizia giurata asseverata da tecnico abilitato** attestante che il danno è stato prodotto o determinato dagli eventi atmosferici accaduti nella giornata del 21/10/2026

Il sottoscritto prende atto che la presente dichiarazione è propedeutica all'accesso ai benefici che eventualmente saranno previsti, ma non dà diritto, né fornisce garanzia di erogazione di contributi, che sono subordinati all'effettivo stanziamento di appositi fondi statali o regionali.

Il sottoscritto dichiara altresì che:

- i danni descritti **non** sono coperti da polizza assicurativa;
- ovvero
- i danni descritti sono coperti da polizza assicurativa ed il sottoscritto si impegna, nel caso vengano previsti contributi, a comunicare l'avvenuta riscossione e l'importo del rimborso assicurativo.

Ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 D.Lgs. n. 196/2003 e ss.mm.ii., il sottoscritto dichiara di essere informato che i dati personali raccolti, saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che al riguardo gli competono tutti i diritti previsti dal D. Lgs. N 196/2003.

Terracina, lì _____

FIRMA
