

FAC-SIMILE DI MANIFESTO ALLA POPOLAZIONE

COMUNE DI _____

IL SINDACO

VISTO IL PIANO DI PROTEZIONE CIVILE APPROVATO CON DELIBERAZIONE DAL
CONSIGLIO COMUNALE IN DATA _____ N. _____

INFORMA

LA POPOLAZIONE CHE NELL' AMBITO DEL TERRITORIO COMUNALE VENGONO
INSTALLATI I SEGUENTI SISTEMI DI ALLARME:

LA PRIMA DOMENICA DEL MESE, ORE 12, VERRÀ EFFETTUATA LA PROVA DI
FUNZIONAMENTO DEGLI IMPIANTI DI ALLARME.

LOCALITÀ E DATA

IL SINDACO

FAC-SIMILE DI MANIFESTO ALLA POPOLAZIONE - ALLERTA

COMUNE DI _____

NORME DI COMPORTAMENTO

IN PRESENZA DI EVENTI CALAMITOSI CHE RICHIEDANO LA EVACUAZIONE PARZIALE O TOTALE DELLA POPOLAZIONE

IL SINDACO

AVVERTE CHE IN CASO DI SITUAZIONE DI PERICOLO LA POPOLAZIONE SARÀ AVVISATA MEDIANTE _____ (*indicare i sistemi di allarme*)

DISPONE

CHE A SEGUITO DI TALE AVVISO:

1. I CITTADINI IN POSSESSO DI MEZZI DI TRASPORTO DOVRANNO TRASFERIRSI NELLE STRUTTURE DI RECETTIVITÀ
2. I CITTADINI PRIVI DI MEZZI DI TRASPORTO DOVRANNO AFFLUIRE ALLE ZONE DI RACCOLTA CHE SARANNO INDICATE

INVITA

LE FAMIGLIE CHE ABBIANO COMPONENTI IMPOSSIBILITATI A MUOVERSI AUTONOMAMENTE (*ammalati, anziani, disabili, etc...*) A SEGNALARE AL COMUNE I LORO NOMINATIVI E IL RECAPITO.

RACCOMANDA DI

1. STACCARE LUCE, ACQUA E GAS PRIMA DI ABBANDONARE LE ABITAZIONI
2. RISPETTARE SCRUPolosAMENTE GLI ITINERARI INDICATI PER L'EVACUAZIONE
3. NON SOSTARE, SALVO CASI DI FORZA MAGGIORE, LUNGO GLI ITINERARI DI EVACUAZIONE.

LOCALITÀ E DATA

IL SINDACO

**FAC-SIMILE DI MANIFESTO ALLA POPOLAZIONE - ALLARME
GENERALE**

NORME DI COMPORTAMENTO

IN PRESENZA DI (*indicare l'avvenimento o il tipo di rischio*)

IL SINDACO

COMUNICA CHE DALLA SEGNALAZIONE DI ALLARME CHE VERRÀ DATO A MEZZO

I RESIDENTI (*Indicare zone, vie, frazioni, etc...*)

AVRANNO _____ ORE DI TEMPO PER EVACUARE.

DISPONE

CHE A SEGUITO DEL SEGNALE DI ALLARME:

I RESIDENTI DELLA ZONA (*zona, via, frazione etc...*)

1. SE IN POSSESSO DI MEZZO DI TRASPORTO, DOVRANNO IMMEDIATAMENTE TRASFERIRSI PRESSO (*scuola, albergo, etc...*)
 - A. IN VIA _____ SECONDO IL SEGUENTE
 - B. ITINERARIO: _____
 - C.
2. SE PRIVI DI MEZZO DI TRASPORTO, DOVRANNO IMMEDIATAMENTE RAGGIUNGERE LA ZONA DI RACCOLTA DISLOCATA A _____
 - A. SECONDO IL SEGUENTE PERCORSO _____
 - B.
3. MEZZI DI TRASPORTO VERRANNO MESSI A DISPOSIZIONE IN (*piazza, via, etc...*)
 - A. _____

RACCOMANDA DI

1. STACCARE LUCE, ACQUA E GAS PRIMA DI ABBANDONARE LE ABITAZIONI
2. RISPETTARE SCRUPolosAMENTE GLI ITINERARI INDICATI PER L'EVACUAZIONE
3. NON SOSTARE, SALVO CASI DI FORZA MAGGIORE, LUNGO GLI ITINERARI DI EVACUAZIONE.

LOCALITÀ E DATA

IL SINDACO

**FAC-SIMILE DI FOGLIO DI SEGNALAZIONE RICHIESTA INTERVENTO
IMMEDIATO**

Rivarolo Canavese, li _____

DATA _____

ORA _____

NOME E COGNOME _____

INDIRIZZO _____

TELEFONO _____

LOCALITÀ _____

GENERE _____

L'Ufficio scrivente

Visto:

- SALA OPERATIVA PROTEZIONE CIVILE
- UFFICIO TECNICO COMUNALE
- POLIZIA MUNICIPALE

FAC-SIMILE DI STIMA DANNI – PRIVATI

Al Comune di _____

Il sottoscritto..... nato a..... il.....

Residente a....., Via.....n.

Tel.:....., codice fiscale:.....

In qualità di: proprietario comproprietario usufruttuario affittuario
 amministratore o rappresentante delegato di condominio (per le parti comuni)

consapevole delle sanzioni stabilite dalla legge per chi attesta il falso, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di aver riportato, in conseguenza degli eventi alluvionali del mese di _____:

DANNI PRESUNTI AD IMMOBILE – SITO IN
Indirizzo/Località

.....
Comune Provincia

VALUTABILI in

--	--

in cifre

in lettere

DESCRIZIONE

.....
.....
.....

DANNI PRESUNTI A BENI MOBILI

VALUTABILI in

--	--

in cifre

in lettere

DESCRIZIONE

.....
.....
.....

DANNI PRESUNTI A BENI MOBILI REGISTRATI

VALUTABILI in

--	--

in cifre

in lettere

DESCRIZIONE

Autovettura (marca e tipo).....anno di immatricolazione.....

Altro.....

.....

.....

(compilare una scheda per ogni immobile o unità immobiliare)

I DANNI SONO COPERTI DA ASSICURAZIONE

SI	NO
----	----

data_____

FIRMA

RICHIESTA DI CONTRIBUTO AI SENSI DELL'ORDINANZA N. _____

Il sottoscritto

in base alla stima dei danni sopra dichiarata,

CHIEDE

di poter ottenere il contributo previsto dall'ordinanza n. _____ del _____, al fine di favorire il rapido rientro a casa del proprio nucleo familiare, composto da n..... componenti.

Pertanto il sottoscritto, consapevole delle sanzioni stabilite dalla legge per chi attesta il falso, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che le spese urgenti al fine di un rapido rientro in abitazione sono stimabili in Lire.....;

che la relativa documentazione di spesa sarà rendicontata a richiesta della pubblica amministrazione concedente il contributo, consapevole che le somme non spettanti dovranno essere restituite.

data.....

Firma

FAC-SIMILE DI STIMA DANNI – IMPRESE E VARIE

Al Comune di _____

Il sottoscritto.....nato a.....il.....
 Residente a: Via.....n°.....
 Tel.....fax.....
 in qualità di legale rappresentante dell'impresa
 professionista titolare dello studio professionale.....
 con sede legale a
 luogo dove si è verificato il danno.....

Settore di appartenenza

- AGRICOLTURA
- ARTIGIANATO
- COMMERCIO
- INDUSTRIA
- TURISMO
- RICETTIVO
- ALTRO (specificare).....

Iscritta alla CCIAA di.....numero.....
 Iscritto all'Ordine/Albo.....numero.....
 Partita Iva/Codice fiscale
 consapevole delle sanzioni stabilite dalla legge per chi attesta il falso, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che le unità immobiliari ove si è verificato il danno non sono state realizzate in difformità o in assenza delle autorizzazioni o concessioni previste dalla legge;

che il danno presunto risulta il seguente:

A) Fabbricati

- a1) sgombero materiali
- a2) fabbricati (compresi impianti fissi)
- a3) opere di sistemazione e ripristino
- a4) opere di difesa
- Totale**

B) Macchinari

b1) macchinari

b2) attrezzature

b3) automezzi

b4) arredi

Totale

C) Scorte

c1) prodotti finiti

c2) semilavorati

c3) materie prime

c4) scorte vive (capi bestiame)

C5) ripristino coltivabilità terreni

Totale

Riepilogo totale complessivo dei danni (A + B + C)

I DANNI SONO COPERTI DA ASSICURAZIONE

SI	NO
----	----

Data.....

Firma del legale rappresentante

RICHIESTA CONTRIBUTO AI SENSI DELL'ORDINANZA N. _____

Il sottoscritto, in qualità di legale rappresentante dell'impresa
o professionista titolare dello studio professionale.....
in base alla stima dei danni sopra dichiarata,

CHIEDE

di poter ottenere il contributo previsto dall'Ordinanza n. _____ del _____.
Pertanto il sottoscritto, consapevole delle sanzioni stabilite dalla legge per chi attesta il falso, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che le spese urgenti al fine della ripresa della propria attività produttiva sono stimabili in Lire.....;
che la relativa documentazione di spesa sarà rendicontata a richiesta della pubblica amministrazione concedente il contributo, consapevole che le somme non spettanti dovranno essere restituite

Data.....

Firma del legale rappresentante