



COMUNE DI
RIPATRANSONE

UFFICIO PATRIMONIO E MANUTENZIONE

Responsabile dell'Area : Alessandro Lucciarini De Vincenzi

Istruttore Tecnico: Geom. Mania Mannocchi

Tel. 0735 917319-20

ufficio.patrimonio@comune.ripatransone.ap.it

MODULO DI SEGNALAZIONE DANNI A BENI DI PROPRIETA' CONSEGUENTI AD EVENTI CALAMITOSI

Il presente modulo è finalizzato esclusivamente alla ricognizione dei danni subiti in occasione di eventi calamitosi. La presentazione della segnalazione non costituisce richiesta di contributo economico, né comporta il riconoscimento automatico di eventuali benefici.

Al Sindaco del Comune di Ripatransone (AP)

Alessandro Lucciarini De Vincenzi

Piazza XX Settembre, n. 1 - 63065 – Ripatransone (AP)

PEC: protocollo@pec.comune.ripatransone.ap.it

e-mail: ufficio.patrimonio@comune.ripatransone.ap.it

OGGETTO: GRANDINATA DEL 21 e 22 luglio 2026 – SEGNALAZIONE DANNI– Invio entro il 31 Luglio 2026 ore 12:00

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____ C.F. _____

residente in _____ - Prov. _____ - Via _____ n. _____, nella sua qualità di:

☐ Privato

☐ Titolare/Amministratore/Legale rappresentante della ditta _____ con sede
a _____ via _____ n. _____ Partita IVA n. _____

☐ proprietario ☐ comproprietario ☐ altro (specificare) _____ del bene danneggiato

consapevole delle sanzioni penali e amministrative previste dall'art. N. 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di avere subito i seguenti danni causati dall'evento calamitoso che ha interessato il territorio comunale nella serata di martedì 21.07.2026 e nella notte di mercoledì 22.07.2026: (specificare il bene danneggiato, ad esempio: coltivazioni agricole, auto-automezzi – specificare targa, coperture di tetti, pensiline, pannelli fotovoltaici, pannelli solari termici, pareti-cappotti termici, infissi, ecc.)

Bene danneggiato: Localizzazione: via _____, n. _____ CAP _____ - _____ Prov. (____)

Intervento di riparazione eseguito ☐ SI ☐ NO – Stima del danno € _____/____ (_____/____)

Per beni immobili: Dati Catastali – Fg n. _____ - Part. _____ - sub. _____ - Coord. WGS84 – Lat. _____ - Long. _____

Si allega alla presente domanda:

1) Documentazione fotografica comprovante la realtà dei danni;

2) Copia documento di identità del richiedente.

Inviare **UN UNICO FILE** (il presente modulo-foto-documento di identità - **dimensione massima 5 Mb**) **ESCLUSIVAMENTE** all'indirizzo mail dell'Ufficio Patrimonio o PEC del protocollo indicati in blu in alto a destra.

Ripatransone, li _____

Firma _____

COMUNE DI RIPATRANSONE

PROVINCIA DI ASCOLI PICENO

Piazza XX Settembre n.1 - 63065 - Ripatransone

Tel. 0735/9171 - Fax 0735/9469

www.comune.ripatransone.ap.it

Partita IVA/CF: 00370910440

