n. progressivo scheda beni mobili:	
Ricognizione del fabbisogno per i beni mobili privati	
REGIONE EVENTI DEL//	
SEGNALAZIONE E QUANTIFICAZIONE DEL DAN (Autocertificazione ai sensi del D.P.R. 445/2000)	NO
COMUNE DIPROVI	NCIA
Il/la sottoscritto/a	
nato/a ail	
residente aCAPIndirizzo	
Tel; Cell; Fax	
email	
codice fiscale	
Consapevole delle conseguenze penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le falsità in atmendaci	ti e le dichiarazioni
DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'	
1) che	
□ motoveicolo	
Targa Anno di prima immatricolazione	
è stato	
☐ danneggiato	
□ distrutto	
in data	

COMUNE DI.....

COMUNE DI	• • • • • • • • • • • • •			
n. progressivo sch	neda beni mobili:			
Il bene è:				
		omproprietà e del comproprietario	o:)
□ altro o				
□ in loc	azione		altro diritto personal	e di godimento
Valore: €				
Ricavo da ever	ntuale alienazione €		_	
Rimborso da c	ompagnia assicuratri	ce €		
note:				
2) elettrodomesti	ci e arredi:			
TIPOLOGIA	VALORE	COSTO RECUPERO O RIACQUISTO	RICAVO DA ALIENAZIONE O RIMBORSO ASSICURATIVO	NOTE
Elettrodomestici				
Arredi Altro				
TOTALI				
Il sottoscritto dicl	niara, inoltre:			
☐ Di non av	er titolo a risarciment	ti da compagnie assi	curative	
☐ Di aver tit	colo di rimborso da co	1 0		
		o complessivo di Eurorso di quantificazion		_
☐ Che i danı	ni denunciati sono sta	nti causati dall'event	o del	
Data	Firm	a del dichia	rante	

COMUNE DI
n. progressivo scheda beni mobili:
Documentazione allegata:
documentazione fotografica
fotocopia di documento di riconoscimento in corso di validità
altro
COMUNE DI
Data
Il Responsabile del procedimento
(cognome, nome, firma)
(cognome, nome, mma)

VISTO: Il Sindaco