

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
SEGNALAZIONE DANNI DITTE**

NUBIFRAGIO 9 SETTEMBRE 2005

Al Comune di PORDENONE

Il sottoscritto nato a il
....., residente a
Via n.
Tel. Cell.
codice fiscale

- in qualità di legale rappresentante dell'impresa
.....;
- in qualità di legale rappresentante della azienda agricola
.....;
- professionista titolare dello studio professionale.....;
- altra attività

Settore di appartenenza

AGRICOLTURA	<input type="checkbox"/>
ARTIGIANATO	<input type="checkbox"/>
COMMERCIO	<input type="checkbox"/>
INDUSTRIA	<input type="checkbox"/>
TURISMO	<input type="checkbox"/>
RICETTIVO	<input type="checkbox"/>
ALTRO	<input type="checkbox"/> (specificare)

con sede nel Comune di in via
.....n.....
Iscritta alla CCIAA di numero

Iscritto all'Ordine/Albo numero
Partita IVA C.F.
Numero dei dipendenti

in qualità di:

- Proprietario dell'immobile sito in Comune di Pordenone in vian..... destinato al seguente uso:
 - Sede attività
 - Magazzino
 - Altro
 - Locali ceduti in affitto al Signor/a o alla Ditta:
residente a in via
telefono;

- Affittuario/usufruttuario/comodatario dell'immobile sito in Comune di Pordenone in vian..... destinato al seguente uso:
 - Sede attività
 - Magazzino
 - Altro
 - Locali in affitto dal Signor/a o dalla Ditta:
residente a in via
n. telefono

- In qualità di soggetto che ha subito il danneggiamento grave dei seguenti beni di proprietà :
 - Beni mobili
 - Beni mobili registrati

valendomi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e consapevole delle pene stabilite per le false attestazioni e le mendaci dichiarazioni degli artt. 483, 495 e 496 del codice penale, sotto la propria responsabilità dichiara:

- di aver subito a causa del nubifragio verificatosi in data **9 settembre 2005** i seguenti danni:

- che le unità immobiliari non sono state realizzate in difformità o in assenza delle autorizzazioni o concessioni previste dalla legge;
- che i danni sono coperti da polizza assicurativa con la compagnia
con sede a in via
telefono.....;
- che i danni non sono coperti da polizza assicurativa;
- che i dati contenuti nella presente istanza sono conformi alla realtà;

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della legge 675/96, che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale viene resa la presente dichiarazione

Data _____

in fede

firma del dichiarante (per esteso e leggibile)

Allegare copia di documento d'identità

Informativa ai sensi dell'art. 10 della Legge 675/1996:

I dati sopra riportati protetti dalle vigenti disposizioni sono richiesti ai soli fini del procedimento indicato e verranno utilizzati esclusivamente a tale scopo.

Informazioni per la compilazione, sottoscrizione e presentazione della dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà:

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto, ovvero prodotta all'ufficio competente, personalmente o via fax o tramite un incaricato, oppure a mezzo posta, unitamente a copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità, in corso di validità, del sottoscrittore.