MODELLO I

COMUNE DI _____

SERVIZIO PROTEZIONE CIVILE

DICHIARAZIONE STATO EDIFICI PRIVATI

_____

cognome nome

in qualità di _____ (1)

nato a_____il_____

e residente a Cesena in via_____n° int.

in edificio di tipo_____ (2) con:

cognome, nome	rapporto parentela	età	condizione salute

DICHIARA:

- di aver dovuto evacuare la propria abitazione in data____/____/____alle ore_____
- che al momento dell'evacuazione risultavano inagibili i seguenti vani:

_____al piano_____ (3) causa _____

_____al piano_____ (3) causa _____

_____al piano_____ (3) causa _____

_____al piano_____ (3) causa _____

_____al piano_____ (3) causa _____

- che risultano danneggiati / fuori uso i seguenti impianti:

☐ impianto termico
☐ rete gas
☐ rete idrica
☐ impianto elettrico
☐ ascensore

IN FEDE

_____

(1) proprietario e residente, usufruttuario, altro titolo.
(2) casa singola, condominio, casa schiera
(3) P.Interrato, P.Seminterrato, P.Terra, P.Primo.