



COMUNE DI CALVATONE

Provincia di Cremona

MODULO DI SEGNALAZIONE DANNI SUBITI DA PRIVATI

*(Raccolta dati ai fini
della compilazione della
Scheda A del Portale
Ra.S.Da. – Regione
Lombardia)*

Evento calamitoso del: // _____

Località interessata: _____

1. DATI DEL DICHIARANTE

Cognome e Nome: _____

Codice Fiscale: _____

Luogo e data di nascita: _____

Residenza

Via/Piazza _____ n. _____

CAP _____ Comune _____ Provincia _____

Telefono _____

Cellulare _____

E-mail _____

2. DESCRIZIONE DEI DANNI

Sono stati riscontrati danni a:



COMUNE DI CALVATONE

Provincia di Cremona

3. STIMA SOMMARIA DEI DANNI

Tipologia	Importo stimato (€)
Danni al fabbricato	_____
Danni agli impianti	_____
Danni a pertinenze	_____
Danni a beni mobili	_____
Altro	_____

Totale stimato €

(Importo indicativo, suscettibile di successiva verifica.)

4. DOCUMENTAZIONE ALLEGATA

- ☐ Fotografie
- ☐ Preventivi
- ☐ Perizia tecnica
- ☐ Copia documento di identità
- ☐ Altro _____

Numero fotografie allegate _____

5. DICHIARAZIONE

Il/La sottoscritto/a dichiara che le informazioni riportate nel presente modulo sono veritiere e rese ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000.

Prende atto che:

- la presente costituisce esclusivamente una **segnalazione dei danni**;
- non costituisce domanda di contributo né comporta automaticamente il riconoscimento di benefici economici;
- il Comune utilizzerà i dati esclusivamente ai fini della ricognizione dei danni e dell'eventuale compilazione della Scheda A del Portale Ra.S.Da.



COMUNE DI CALVATONE

Provincia di Cremona

Luogo _____

Data ____ / ____ / ____

Firma

Informativa Privacy

I dati personali saranno trattati dal Comune nel rispetto del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR) esclusivamente per le finalità connesse alla raccolta delle segnalazioni dei danni derivanti dall'evento calamitoso.