



CITTA' DI MESSINA

Dipartimento Servizi Ambientali – Servizio Protezione Civile

EVENTO INCENDIARIO DEL _____

SCHEDA RILEVAZIONE DANNI N. _____ (a cura dell'ufficio)

QUADRO DA COMPILARE (da parte dell'utente)

Cognome _____

Nome _____

Indirizzo _____

Contatto Telefonico _____

Segnare con una X i beni immobili danneggiati dall'incendio:

TIPOLOGIA:

- Abitazione (indicare località e riferimenti catastali _____)
- Agriturismo (indicare località e riferimenti catastali: _____)
- Fabbricato rurale (indicare località e riferimenti catastali: _____)
- Locale commerciale/azienda (indicare località e riferimenti catastali: _____)
- Terreno mq. e riferimenti catastali _____
- Giardino mq. e riferimenti catastali _____
- Orto mq. e riferimenti catastali _____
- Altro (specificare)

MANUFATTI SECONDARI:

- Baracca
- Magazzino/rimessa
- Capannone
- Tettoia
- Stalla
- Box legno
- Altro (specificare)

Segnare con una X i beni mobili danneggiati dall'incendio:

- Autoveicoli n. _____
- Motoveicoli n. _____
- Altro (specificare)

IN ALLEGATO:

n° 1 documento di riconoscimento

n° 10 foto (numero massimo) dei beni immobili/luoghi danneggiati dall'incendio