

Prot. Agenzia

Prot. Direzione



MODULO RICHIESTA INTERVENTI CALAMITÀ NATURALI 2019

REGIONE _____ **PROVINCIA DI** _____ **COMUNE DI** _____

Eventi dal _____ al _____ Delibera Consiglio dei Ministri del _____

*Spett.le Compagnia
Agenzia di _____*

Il/La sottoscritto/a

Nome _____ Cognome _____

Nato/a il _____ a _____

Residente a _____ Via _____

CF _____

Tel _____ e-mail _____

titolare della polizza/e n° _____

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del DPR 445/2000 per la falsità in atti e le dichiarazioni mendaci

DICHIARA

(inserire dettagliata descrizione dell'evento che ha determinato il danno di cui si chiede il contributo specificando data, ora, luogo e beni danneggiati)

CHIEDE

l'attivazione dell'intervento previsto da Italiana Assicurazioni, allegando la seguente documentazione:

- certificato di residenza/ubicazione del rischio
- ricognizione dei danni subiti presentata al comune di competenza.

Data _____

Firma _____