

PROGETTO DISABILITA' IN EMERGENZA

ISTANZA DI SOPRALLUOGO PER RILEVAZIONE DI EVENTUALI CRITICITA' NELLE PROCEDURE DI EVACUAZIONE IN EMERGENZA

Al signor Sindaco del

Comune _____

Provincia _____

Evento sismico del ____ ____ ____ (gg.m.a)

Il sottoscritto _____ residente nel Comune di
_____ indirizzo _____ tel. _____

In qualità di : proprietario
 inquilino
 legale rappresentante della proprietà
 altro _____

CHIEDE

che vengano rilevate le condizioni di accessibilità dell'edificio, le specifiche necessità dell'utente e illustrato un piano di emergenza personalizzato della propria abitazione sita in
_____ frazione/località
_____ indirizzo _____

edificio composto da una unità immobiliare
 più unità immobiliari sita al piano n° _____

A TAL FINE DICHIARA

la presenza presso l'abitazione di n° ____ persone con limitazioni di carattere: fisico
 psichico
 sensoriale

data li _____

firma del richiedente

..l. sottoscritt., in conformità all'informativa di cui all'art.13 del D.lgs. 196/2003, autorizza il trattamento dei dati personali allo scopo di consentire lo svolgimento del procedimento relativo alla pratica di cui all'oggetto ed è a conoscenza dei diritti attribuiti dall'art.7 del D.lgs. 196/03.

..l. sottoscritt., si impegna altresì a comunicare ogni evento che determini variazioni della propria situazione familiare e a fornire, a richiesta dell'Ufficio, qualsiasi ulteriore informazione o documentazione necessarie per l'espletamento della pratica di cui all'oggetto.

Ascoli Piceno, lì

Firma
.....