

RICHIEDENTE

Nome _____ Cognome _____

Telefono _____ Nome campanello _____

Comune _____ Via _____ n. _____ Località _____

Note sulla viabilità: _____

Note edificio: _____ Edificio: Produttivo - Civile - Condominio - Pubblico

Altre richieste per il medesimo intervento: No - Si _____ (indicare a chi e quando)

ASSISTENZA POPOLAZIONE

<input type="checkbox"/> Richiesta recupero beni	<input type="checkbox"/> Necessita assistenza ma autonomo per 2 giorni	<input type="checkbox"/> Necessita assistenza per vettovagliamento e/o logistica (medicinali, ecc.)	<input type="checkbox"/> Necessita assistenza vitto/alloggio
--	--	---	--

Numero: _____ totale persone, _____ bambini età < a 5 anni, _____ persone età >70 anni

Disabili: No - Si indicare disabilità: _____

Animali: No - Si indicare specie e numero: _____

Note (specificare al meglio tipo di assistenza richiesta e situazione):

ALBERI – RAMI PERICOLANTI e/o CADUTI

<input type="checkbox"/> Ramo caduto e/o pericolante <u>altezza < 2 m</u>	<input type="checkbox"/> Albero caduto	<input type="checkbox"/> Ramo pericolante (<u>altezza > di 2 m</u>)	<input type="checkbox"/> Albero pericolante (<u>altezza > di 2 m</u>)
--	--	--	--

Numero: _____ Altezza: _____ m Note e tipologia piante:

ALLAGAMENTI

Piazzali e/o cantina e/o garage	Locali abitati (no cantina e garage)	<input type="checkbox"/> Allagamenti di edifici strategici
<input type="checkbox"/> Acqua < a 20 cm	<input type="checkbox"/> Acqua > di 20 cm	

Altezza acqua: _____ cm Superficie allagata: _____ m² Presenza tombino per pescaggio: SI - No

Note:

DANNI EDIFICIO

<input type="checkbox"/> Interruzione servizi essenziali	<input type="checkbox"/> Danni superficiali al tetto e/o solaio e/o muro	<input type="checkbox"/> Danni evidenti/gravi (non crollo) al tetto e/o solaio e/o muro	<input type="checkbox"/> Crollo anche parziale di solaio e/o muro e/o tetto
--	--	---	---

Acqua
 Luce
 Gas
 Telefono

Presenza materiale pericolante SI - No Presenza **Eternit** SI - No

Richiesta sopralluogo di un tecnico: SI - No Edificio: numero piani _____

Descrizione del danno specificando la causa:

INTERRUZIONE VIABILITA'

<input type="checkbox"/> Interruzione parziale viabilità	<input type="checkbox"/> Interruzione totale viabilità secondaria – no case isolate	<input type="checkbox"/> Interruzione totale viabilità principale – no case isolate	<input type="checkbox"/> Interruzione totale unica viabilità per accesso a località abitate
--	---	---	---

Limitazioni: _____

Loc. isolata: _____

Via: _____ Causa: Frana - Allagamento - Crollo struttura - Neve - Alberi

Descrizione del danno:

ALTRO

GESTIONE SCHEDA

Numero scheda: _____ Segnalazione effettuata alle ore ____:____ del _____ presso _____

Presenza in carico scheda da parte di _____ (ente/associazione _____)