

MODULO RICHIESTA ACCESSO TEMPORANEO "ZONA ROSSA"/ EDIFICIO INAGIBILE

Il sottoscritto:

(nome e cognome) _____ nato a _____

il ____/____/____ e residente a _____

C.F. _____, recapito telefonico _____

Indirizzo e-mail _____ PEC _____

in qualità di (*proprietario, tecnico incaricato, impresa ecc.*) _____

CHIEDE

di essere autorizzato ad accedere all'interno della "Zona Rossa" / dell'edificio inagibile ubicata/o nel
Comune di Cessapalombo, nella seguente località:

Via _____

Individuazione catastale Foglio: _____ Mappale _____

Per il seguente MOTIVO: _____

Insieme alle seguenti persone:

1. _____ nato a _____ il _____

Residente a _____ in Via _____ Tel. _____

In qualità di _____

2. _____ nato a _____ il _____

Residente a _____ in Via _____ Tel. _____

In qualità di _____

3. _____ nato a _____ il _____

Residente a _____ in Via _____ Tel. _____

In qualità di _____

Con i seguenti veicoli:

Marca/modello

Targa

1) _____

2) _____

Periodo: nei giorni _____

nei seguenti orari _____

Si allega copia del Documento di Identità del richiedente

N.B. Per i partecipanti al sopralluogo che non risultano proprietari dell'immobile deve essere allegata delega con copia del Documento d'Identità del delegante o dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà (come indicata nel seguito).

Luogo e data

Firmato

(Il richiedente)

DICHIARAZIONE DI ASSUNZIONE DI RESPONSABILITA'

Il sottoscritto:

(nome e cognome) _____ nato a _____ il

_____/_____/_____ per sé ed in qualità di rappresentante dei Signori:

1. _____

2. _____

3. _____

nel prendere atto e coscienza che le aree ubicate in "zona rossa" sono interessate da danni provocati dagli eventi sismici verificatisi a far data dal 24/08/2016 e da opere di messa in sicurezza eseguite a carattere provvisoria e che, pertanto, è necessario porre estrema precauzione nel transito, da effettuare al centro della viabilità, evitando assembramenti e soste in prossimità di cornicioni e vicinanze degli immobili

SOLLEVA

Il Sindaco, l'Amministrazione, nonché gli altri soggetti preposti dipendenti dell'Amministrazione Comunale, da qualsiasi responsabilità civile e penale derivanti da danni a persone e/o cose occorsi durante la

permanenza nelle suddette aree.

Dichiara altresì di assumersi integralmente ogni responsabilità in ordine a danni che egli e/o le persone con cui entra nell'area interdetta, dovessero causare, rinunciando al contempo ad ogni forma di rivalsa e di adottare tutte le precauzioni necessarie, tra cui munirsi di propri dispositivi di protezione individuale (DPI) quali casco protettivo ecc., in mancanza dei quali non potranno accedere alle aree interdette.

Si impegna infine ad informare le persone partecipanti alla visita riguardo ai rischi ed alle modalità di accesso.

Luogo e data

Firmato
(Il richiedente)

(Eventuale)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il sottoscritto _____ richiedente autorizzazione all'accesso in "zona rossa" / edificio inagibile, come precedentemente indicato, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e formazione o uso di atti falsi ai sensi dell'art. 76 D.P.R. 445/2000, nonché della decadenza dagli eventuali benefici acquisiti in caso di non veridicità del contenuto della dichiarazione ai sensi dell'art. 75 D.P.R. 445/2000

DICHIARA

di essere stato delegato ed incaricato dalla proprietà ad accedere nell'immobile indicato.

Luogo e data

Firmato
(Il richiedente)
