

REGIONE MOLISE -Eventi sismici a far data dal 16 Agosto 2018 -Delibera del consiglio dei Ministri 6 settembre 2018 (G.U. 213 del 13/09/2018) - OCDP 21 Settembre 2018 n. 547 (G.U. n. 228 del 1° Ottobre 2018) - art. 4

SCHEDA RILEVAMENTO AUTONOMA SISTEMAZIONE - COMUNE DI: _____

ID N.	Abitazione principale sgomberata	DATI SCHEDA AEDES						Ordinanza di sgombero post - sisma		componenti il nucleo familiare alla data del 16 agosto 2018	componenti con età superiore a 65 portatori di handicap o disabili con percentuale di invalidità non inferiore al 67%	DETERMINAZIONE FABBISOGNO		
	A	B						C		D	E	F		
	indirizzo	squadra	numero scheda	data	fig.	p.lila	esito agibilità (B;C;D;E;F)	numero	data	numero	numero	importo nucleo familiare	importo aggiuntivo lett. E	importo totale mensile
1												0	0	0,00
2												0	0	0,00
3												0	0	0,00
4												0	0	0,00
5												0	0	0,00
6												0	0	0,00
7												0	0	0,00
8												0	0	0,00
9												0	0	0,00
10												0	0	0,00
11												0	0	0,00
12												0	0	0,00
13												0	0	0,00
14												0	0	0,00
15												0	0	0,00
16												0	0	0,00
17												0	0	0,00
18												0	0	0,00
19												0	0	0,00
20												0	0	0,00
21												0	0	0,00
22												0	0	0,00
23												0	0	0,00
24												0	0	0,00
25												0	0	0,00

REGIONE MOLISE -Eventi sismici a far data dal 16 Agosto 2018 -Delibera del consiglio dei Ministri 6 settembre 2018 (G.U. 213 del 13/09/2018) - OCDP 21 Settembre 2018 n. 547 (G.U. n. 228 del 1° Ottobre 2018) - art. 4

SCHEDA RILEVAMENTO AUTONOMA SISTEMAZIONE - COMUNE DI: _____

ID N.	Abitazione principale sgomberata	DATI SCHEDA AEDES						Ordinanza di sgombero post - sisma		componenti il nucleo familiare alla data del 16 agosto 2018	componenti con età superiore a 65 portatori di handicap o disabili con percentuale di invalidità non inferiore al 67%	DETERMINAZIONE FABBISOGNO		
	A	B						C		D	E	F		
	indirizzo	squadra	numero scheda	data	fig.	p.lla	esito agibilità (B;C;D;E;F)	numero	data	numero	numero	importo nucleo familiare	importo aggiuntivo lett. E	importo totale mensile
26												0	0	0,00
27												0	0	0,00
28												0	0	0,00
29												0	0	0,00
30												0	0	0,00
31												0	0	0,00
32												0	0	0,00
33												0	0	0,00
34												0	0	0,00
35												0	0	0,00
														0,00

IL SINDACO: _____ IL SEGRETARIO COMUNALE _____ IL TECNICO COMUNALE _____

ATTESTAZIONE NESSO DI CAUSALITA'

IL SOTTOSCRITTO _____, IN QUALITA' DI SINDACO ATTESTA LA SUSSISTENZA DEL NESSO DI CAUSALITA' TRA GLI EVENTI SISMICI CHE HANNO COLPITO IL COMUNE DI _____ A FAR DATA DAL 16 AGOSTO 2018 E I DANNI SUBITI CHE HANNO DETERMINATO LA URGENTE NECESSITA' DEGLI INTERVENTI DI SOMMA URGENZA AVVIATI O DEGLI INTERVENTI DI URGENZA PER LA RIDUZIONE DEL RISCHIO RESIDUO, CHE SONO STATI DISPOSTI O NECESSARIAMENTE DOVRANNO DISPORSI A SALVAGUARDIA DELLA PUBBLICA E PRIVATA INCOLUMITA'

IL SINDACO