

COMUNE DI ARQUATA DEL TRONTO
C.O.C. (Centro Coordinamento Comunale)
Piazza Umberto I, n. 20
63096 Arquata del Tronto (AP)

MODULO RICHIESTA ACCESSO "ZONA ROSSA"

Il sottoscritto tecnico incaricato:

(nome e cognome) _____ nato a _____ il
____ / ____ / ____ e residente a _____

C.F. _____, recapito telefonico _____

Indirizzo email _____ in qualità di _____

Iscritto all'Ordine/Coll. degli _____ di _____ al n. _____

CHIEDE

di essere autorizzato ad accedere all'interno della "Zona Rossa" del Comune di Arquata del Tronto, nella
seguinte

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 _____

Periodo: il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____

Si allega Documento di Identità del richiedente

N.B. Per i partecipanti al sopralluogo che non risultano proprietari dell'immobile deve essere allegata delega con Documento d'Identità.

Arquata del Tronto li,

Firmato
(Il richiedente)

.....

AUTOCERTIFICAZIONE AI SENSI DELL'ART. 46 D.P.R. n. 445 DEL 28/12/2000

Il sottoscritto tecnico incaricato:

(nome e cognome) _____ nato a _____ il

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

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

nel prendere atto e coscienza che le aree ubicate in "zona rossa" sono interessate da danni provocati dagli eventi sismici del 24/08/2016, nonché 26 e 30/10/2016 ed alcuni anche 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 (i mezzi/veicoli non possono accedere), 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, etc., 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.

Data, li ____/____/_____

Firmato
(Il richiedente)

.....