



Alla Provincia di: \_\_\_\_\_

**COMUNE – RELAZIONE FINALE**

Comune di: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_ Ora: \_\_\_\_\_

Stato criticità residue:

- Tutte le criticità sono superate e non ci sono esigenze finanziarie riconducibili al regolamento n. 24/R/2008
- Tutte le criticità sono superate; le esigenze finanziarie sono riconducibili al regolamento n. 24/R/2008
- Permangono criticità residue di seguito indicate:

**CRITICITA' RESIDUE**

<b>PERMANGONO LE SEGUENTI CRITICITA'</b>	<b>ATTIVITA' DI SUPERAMENTO IN ESSERE</b> <i>Descrivere intervento in corso e tempi di conclusione</i>	<b>ATTIVITA' DI SUPERAMENTO DA AVVIARE</b> <i>Descrivere intervento da effettuare e motivazione mancato avvio</i>
<input type="checkbox"/> <b>Viabilità interrotta</b> ( <i>indicare la viabilità stradale o ferroviaria totalmente o parzialmente interrotta</i> ):  Centri abitati/frazioni isolate ( <i>indicare località e numero residenti</i> ):		
<input type="checkbox"/> <b>Edifici pubblici/opere pubbliche/di interesse pubblico</b> ( <i>indicare tipologia, gravità del danno, situazioni di evacuazione/inagibilità</i> ):		
<input type="checkbox"/> <b>Edifici privati: evacuazione/inagibilità</b> ( <i>indicare strutture evacuate/inagibili: abitazioni, campeggi, ecc., numero e attuale sistemazione alternativa</i> ):		
<input type="checkbox"/> <b>Edifici privati: altri gravi danneggiamenti</b> - Effettuata prima verifica con i seguenti esiti: <ul style="list-style-type: none"><li><input type="radio"/> sistema abitativo coinvolto in parte minimale e comunque con danni limitati a cantine garage e pertinenze</li><li><input type="radio"/> sistema abitativo coinvolto totalmente o in parte rilevante con danni all'interno dei vani abitativi</li></ul>		

<b>PERMANGONO LE SEGUENTI CRITICITA'</b>	<b>ATTIVITA' DI SUPERAMENTO IN ESSERE</b> <i>Descrivere intervento in corso e tempi di conclusione</i>	<b>ATTIVITA' DI SUPERAMENTO DA AVVIARE</b> <i>Descrivere intervento da effettuare e motivazione mancato avvio</i>
<input type="checkbox"/> <b>Servizi essenziali interrotti</b> ( <i>acqua, energia elettrica, gas, telefonia fissa</i> ):		
<input type="checkbox"/> <b>Opere idrauliche/officiosità idraulica compromesse</b>		
<input type="checkbox"/> <b>Altre criticità di rilievo da segnalare</b>		

REFERENTE COMUNALE: Nome e Cognome \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_