

CENSIMENTO DELLE ABITAZIONI E DEI RESIDENTI IN AREE A RISCHIO

| Tipologia <i>(casa, negozio, box, ecc.)</i> | Indirizzo <i>(Via e numero civico)</i> | Località/Frazione | Codice ident. su mappa (riservato all'Ufficio) | | | | | Telefono fisso | | | | |
|---|---|--------------------------|---|----|----|----|------------------------|----------------|----|----|----|------------------------|
| | | | <i>(riservato all'Ufficio)</i> | | | | | | | | | |
| Locali interrati e/o a livello sottostrada | | RISCHIO IDRAULICO | | | | | RISCHIO FRANA | | | | | e-mail |
| | | SI | NO | R2 | R3 | R4 | SI | NO | R2 | R3 | R4 | |
| NUCLEO FAMILIARE | Cognome | Nome | | | | | Data di Nascita | | | | | Telefono mobile |
| Capofamiglia | | | | | | | | | | | | |
| Convivente | | | | | | | | | | | | |
| Convivente | | | | | | | | | | | | |
| Convivente | | | | | | | | | | | | |
| Convivente | | | | | | | | | | | | |
| Convivente | | | | | | | | | | | | |
| <i>Eventuale presenza di persona diversamente abile ed esigenze :</i> | | | | | | | | | | | | |
| Avete automezzi a disposizione per raggiungere l'area di attesa n° | | | | | | | | | | | SI | NO |
| Avete la possibilità di essere ospitati, in caso di evacuazione, presso amici e/o parenti residenti in zone sicure ? | | | | | | | | | | | SI | NO |
| Ci sono animali domestici in casa? | | | SI | NO | | | | | | | | |

Tutela dati personali Legge n.196/03

Si autorizza il trattamento dei dati riportati in questa scheda al solo fine di organizzare misure di prevenzione in caso di eventi calamitosi. Il Comune di Cava de' Tirreni dovrà tenere riservate tali informazioni e potrà fornirle ad altri enti istituzionali (Prefettura, Regione, Dipartimento, Forze dell'Ordine) esclusivamente per operazioni di soccorso.

Firma capofamiglia: _____

Data:

Note:
