

AL SIG. SINDACO
DEL COMUNE DI
CHIUSA SCLAFANI

OGGETTO: SEGNALAZIONE DANNI PER AVVERSITÀ ATMOSFERICHE O
CALAMITÀ NATURALI NEL COMUNE DI CHIUSA SCLAFANI, EVENTO CALAMITOSO –
PIOGGE ALLUVIONALI DEL 02-03 NOVEMBRE 2018.

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

e residente nel Comune di _____

Via _____ n. _____

Tel. _____

Trasmette il modello allegato alla presente.

Chiusa Sclafani li _____

Firma
