**EMERGENZA ALLUVIONE**

**TOSCANA NOVEMBRE 2023**

**SCHEDA DANNI SUBITI**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome |  |
| Cognome |  |
| C.F. |  |
| Ordine di Appartenenza |  |
| n. iscrizione |  |
| Cellulare |  |
| Email |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Comune residenza |  |
| Indirizzo |  |
| Comune studio |  |
| Indirizzo |  |
| Comune residenza |  |
| Attività prevalente |  |
| N. dipendenti |  |
| N. collaboratori |  |

**NOTE**

Inviare la scheda compilata con allegate 4/6 fotografie dei danni riportati, il tutto firmato digitalmente o in modo autografo all’indirizzo PEC della Federazione FAT e dell’Ordine di appartenenza.

**DANNI ALLO STUDIO**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | SI | NO | EDIFICIO | ARREDI | STRUMENTI |
| Danni allo studio |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| DESCRIZIONE SOMMARIA DEI DANNI |  |

|  |  |
| --- | --- |
| VALUTAZIONE ECONOMICA SOMMARIA DEI DANNI | € |

**DANNI ALLO STUDIO/ABITAZIONE**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | SI | NO | EDIFICIO | ARREDI | STRUMENTI |
| Danni allo studio/abitazione |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| DESCRIZIONE SOMMARIA DEI DANNI |  |

|  |  |
| --- | --- |
| VALUTAZIONE ECONOMICA SOMMARIA DEI DANNI | € |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | SI | NO | RISPOSTE E ANNOTAZIONI |  |
| Sgombero e pulizia dei locali, mobili e strumenti studio |  |  |  |  |
| Giorni di interruzione dell'attività |  |  |  |  |
| Ora lo studio è tornato attivo? |  |  |  |  |
| In forma parziale? |  |  |  |  |
| Se NO ipotesi dei tempi di ripresa |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Indicazioni delle attività che si ritiene l'Ordine di appartenenza debba mettere a disposizione |  |