

**ISTANZA DI SOPRALLUOGO  
PER VERIFICA DANNI A SEGUITO DI EVENTI  
EMERGENZIALI**

AL SINDACO DEL COMUNE DI LEVERANO

AL COMAN DANTE DELLA POLIZIA MUNICIUPALE DI LEVERANO

Il sottoscritto .....  
residente nel Comune di .....  
indirizzo .....  
tel. ....  
in qualità di:

- ).....
- ).....

**CHIEDE**

che venga effettuata una verifica dei danni subiti in occasione dell'evento emergenziale del .....  
.....  
.....

*Data*

\_\_/\_\_/\_\_

*Firma del richiedente*

.....

\_\_\_\_\_