

Richiesta risarcimento danni

Il/la sottoscritto/a _____
Nato/a _____ Prov _____ il _____
Residente a _____ Prov _____ CAP _____
Via/Piazza _____ N _____ Int _____ Sc _____
Tel/Cell _____ Mail _____

Bollo da € 16

il risarcimento dei danni subiti a seguito del sinistro avvenuto il _____ alle ore _____
in via _____ altezza civico n. _____

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali e della decadenza dai benefici conseguiti, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi; ai sensi degli artt. 46, 47, e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445,

DICHIARA

(indicare con chiarezza se si tratta di danni a **cose** o a **persone**; il numero di **targa** ed il **modello** del **veicolo** eventualmente danneggiato, e ogni altro elemento che consenta di ricostruire fedelmente la dinamica dell'accaduto. Indicare altresì se sono intervenute **Autorità Pubbliche**, quali ad esempio polizia municipale, carabinieri, vigili del fuoco, ecc.)

Responsabilità dell'Amministrazione Comunale:

(indicare le ragioni/motivi per i quali si ritiene che il Comune sia responsabile dei danni subiti):

Eventuali testimoni: _____

Allegati alla presente domanda: (fotografie, preventivi di spesa o fatture, ecc.)

Bracciano, li _____

Firma _____

(*) Si informa il Richiedente, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003, che i dati comunicati formano oggetto di trattamento da parte del Comune, nel rispetto della normativa citata. Il trattamento verrà effettuato per l'evasione della presente richiesta e per gli altri scopi consentiti dalla legge, anche attraverso l'ausilio di strumenti elettronici, in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi. Il Richiedente potrà esercitare in qualsiasi momento i diritti di cui all'articolo 7 del D. Lgs. 196/2003.