

RICHIESTA DI RISARCIMENTO PER DANNI GENERICI

Al Comune di S. Martino B.A.
Ufficio Legale

mail: posta@comunesanmartinobuonalbergo.it
pec: comune.sanmartinobuonalbergo.vr@pecveneto.it

Il/la sottoscritto/a _____ C.F. _____ nato/a a _____
il _____ residente a _____
via _____ n. _____ tel. _____
mail _____

DICHIARA:

(dettagliata esposizione dei fatti che hanno determinato il danno di cui si chiede il risarcimento, indicazione del luogo, del giorno e dell'ora in cui è avvenuto il sinistro, indicazione di eventuali testimoni)

CHIEDE

pertanto, il risarcimento delle spese sostenute per i danni subiti nella circostanza sopra esposta.

L'Amministrazione comunale si riserva di accertare la veridicità dei fatti denunciati e dichiarati, per i quali il sottoscrittore avanza la richiesta di risarcimento dei danni patiti. La ricezione della domanda **non comporta assunzione di responsabilità da parte dell'Ente; le decisioni in merito verranno assunte dalla compagnia assicuratrice** in collaborazione con la ditta incaricata della gestione dei sinistri in franchigia.

Informativa sul trattamento dei dati personali.

Ai sensi dell'art.13 del Regolamento U.E. 2016/679, il Comune di San Martino Buon Albergo, Titolare del trattamento, La informa che i Suoi dati personali sono raccolti e trattati per le finalità istituzionali dell'Ente e per adempiere a obblighi di legge o di regolamento. Il trattamento avviene mediante strumenti manuali, informatici e telematici, nel rispetto degli obblighi prescritti dal Regolamento. Per le medesime finalità e in conformità alle disposizioni di legge o di regolamento, i dati potranno formare oggetto di comunicazione. Informazioni dettagliate, compresi i diritti dell'interessato nonché i dati di contatto del Titolare e del Responsabile della Protezione dei Dati, sono reperibili nell'Informativa completa affissa nei nostri uffici aperti al pubblico e pubblicata sul sito del Comune all'indirizzo www.comunesanmartinobuonalbergo.it.

Firma _____

Il dichiarante (e gli eventuali testimoni) confermano di essere a conoscenza che eventuali false dichiarazioni potranno portare all'apertura di un procedimento penale a loro carico per false dichiarazioni.

Data _____

IL DICHIARANTE

IL TESTIMONE 1

(allegare fotocopia documento di riconoscimento)

IL TESTIMONE 2

(allegare fotocopia documento di riconoscimento)

Allegati:

- documentazione fotografica del luogo e del danno subito
- copia documento identità del danneggiato
- copia documento identità di eventuali testimoni
- preventivo / fattura dei danni subiti
- _____
- _____
- _____
- _____