Spazio riservato al protocollo

Al Sig. Sindaco del Comune di Monserrato
Piazza San Lorenzo, 1
09042 MONSERRATO (CA)

Oggetto: Denuncia di sinistro - Richiesta di risarcimento danni

Il/la/Sottoscritto/a (Cognome e Nome) _____
Codice Fiscale |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___| nato a _____ il _____ residente in _____
Via _____ n. _____ C.A.P. _____ Tel. _____
Fax _____ e-mail _____
Recapito telefonico per informazioni/comunicazioni urgenti _____

DICHIARA

CHE in data _____ alle ore _____ in via _____ in corrispondenza del civico n. _____ ha subito il seguente danno (descrizione del fatto e delle cause):
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____----------

Descrizione del danno subito_____
_____
_____

Eventuali Forze dell'ordine intervenute nella rilevazione dell'evento (Carabinieri, Polizia locale, etc.)
_____
_____

Eventuali testimoni (cognome, nome, indirizzo e nr telefono)
_____
_____
_____

CHIEDE pertanto il risarcimento dei danni subiti

Distinti saluti

_____
(firma del dichiarante)

AUTORIZZO il trattamento dei dati forniti. ai sensi del Dlgs n. 196/03 – testo unico sulla privacy – compresa la cessione a terzi, ai fini del procedimento relativo alla presente richiesta.

_____
__
(firma del dichiarante)

Si allega (documenti, fotografie, certificazioni):
_____
_____
_____
_____