

AL SIGNOR SINDACO
DEL COMUNE DI FANO
Via San Francesco D'Assisi 76
61032 FANO PU
mail: protocollo@comune.fano.pu.it
PEC: comune.fano@emarche.it

OGGETTO: richiesta risarcimento danni causa sinistro

Io sottoscritto _____ nato a _____ (Prov. _____)
il _____ residente in _____ (Prov. _____)
Via/Piazza _____ n. _____ C.F.: _____
Tel. n. _____ e.mail _____ a bordo del veicolo
modello _____ targato _____ di proprietà di _____
_____ nato a _____ (Prov. _____) il _____
residente in _____ (Prov. _____) Via/Piazza _____ n. _____

DICHIARO

che in data _____ alle ore _____ in via _____ all'altezza del civico _____ ha subito il seguente sinistro:

Le circostanze sopra riferite potranno essere confermate anche dalla presenza della pattuglia di _____, che ha effettuato il sopralluogo sul posto.

A seguito del sinistro ho riportato i seguenti danni:

- danni fisici
- danni alle cose
- danni al veicolo

A sostegno di quanto affermato allego:

- documentazione medica
- fotografie
- verbale carabinieri/polizia stradale/ polizia municipale/ vigili del fuoco
- preventivi/fatture/scontrini fiscali

CHIEDO

pertanto al Comune di _____, il risarcimento delle spese sostenute per i danni subiti nella circostanza sopra esposta, imputando la responsabilità dell'accaduto al comune stesso.

Tali spese ammontano a € _____ di cui si allega copia preventivo spesa

Conferisco in consenso al trattamento dei miei dati personali e/o sensibili ai sensi del D.Lgs. 196/03 e prendo atto delle informazioni di cui all'art. 13 del d.lgs. 196/03.

Con la sottoscrizione del presente modulo si da atto di aver preso visione dell'informativa cittadini (ex art. 13 Reg. Eu. 679/2016) adottata dal Comune di Fano e presente nell'home page del sito del comune di Fano al seguente link: "<https://www.comune.fano.pu.it/?id=468>"

Luogo e data _____

Firma _____