Spett.le

COMUNE DI CASTIGLIONE D’ADDA

Via Roma, 130

26823 Castiglione d’Adda (LO)

**OGGETTO: RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI.**

Con la presente, il/la sottoscritto/a,

Cognome Nome Luogo e data di nascita Residente

n. CAP Città Codice fiscale Tel Fax e-mail

# DICHIARA

di aver subito danni per le motivazioni qui di seguito descritte:

Il giorno alle ore in via/piazza in corrispondenza del numero civico , sopportavo un danno derivato da:

* caduta derivata da dissesto o buca sul manto stradale o marciapiede
* caduta derivata da ghiaccio presente sulla strada
* danneggiamento veicolo derivato da dissesto/buca sul manto stradale (Targa veicolo\_\_\_\_\_\_\_)
* danneggiamento veicolo derivato da ghiaccio sulla strada (Targa veicolo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)
* danneggiamento veicolo in sosta per caduta rami ecc (Targa veicolo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)
* altro (specificare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Riporta a seguire la dinamica del sinistro:

A seguito dell’accaduto sono i derivati i seguenti danni: (indicare i danni fisici e/o materiali)

Il sottoscritto allega alla presente richiesta la seguente documentazione:

* copia del documento di identità (obbligatorio)
* foto del luogo (obbligatorio)
* dichiarazione dei testimoni
* verbale redatto dagli agenti di Polizia
* documentazione medica comprovante il danno subito dalla persona (in busta chiusa)
* preventivo di riparazione del veicolo
* fattura di riparazione del veicolo
* ulteriore esposizione dei fatti che hanno determinato il sinistro
* copia del libretto di circolazione (in caso di danni al veicolo)
* altro (specificare)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tutto ciò premesso,

# CHIEDE

il risarcimento delle spese sostenute per i danni subiti nella circostanza sopra esposta. Distinti saluti.

INFORMATIVA PRIVACY (Reg. UE 2016/679 e D.Lgs. 196/2003, così come modificato ed integrato dal D.Lgs. 101/2018)

Tutti i dati personali sono trattati in conformità alle vigenti informative in materia di privacy, per il perseguimento delle finalità istituzionali del Comune, per la corretta gestione dei rapporti con l’interessato e connessi obblighi di legge. I dati possono essere trattati da soggetti autorizzati ed istruiti o da soggetti pubblici e privati che per legge o regolamento sono tenuti o possono conoscerli. I dati saranno conservati per tempi compatibili con la finalità della raccolta e connessi obblighi di legge. Gli interessati possono esercitare tutti i diritti di cui agli art.15-21 del Reg.UE 2016/679, contattando il Titolare o il DPO: Informativa completa e riferimenti disponibili su http://www.comune.castiglionedadda.lo.it/

Data Firma del dichiarante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_