

# RICHIESTA RISARCIMENTO DANNI

Al Sindaco del Comune di Elice

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ In Via/Piazza \_\_\_\_\_ nr \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|

**Consapevole delle sanzioni penali previste dall' art. 445/2000, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso ed esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, sotto la sua personale responsabilità**

## CHIEDE

Il risarcimento dei danni

- Materiali                       Personali                       Materiali e Personali

Subiti in occasione del sinistro occorso in data \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

In via/Piazza \_\_\_\_\_ all'altezza del civico n. \_\_\_\_\_

Così come di seguito descritto:

---

---

---

---

---

---

---

---

Eventuale intervento dell'autorità:

- Polizia Locale    Carabinieri    Polizia di Stato    Altri \_\_\_\_\_

Eventuali testimoni:

---

---

---

A tal fine, allego i seguenti documenti:

**DICHIARAZIONI TESTIMONIALI RESE SUL MODELLO IN CALCE ALLA PRESENTE**

In caso di danni materiali indicare

Tipologia del bene danneggiato \_\_\_\_\_

**se trattasi di veicolo:**

Targa /Contrassegno Identificativo \_\_\_\_\_

Cognome nome del conducente \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ nr \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Firma del richiedente \_\_\_\_\_

Allego alla presente fotocopia del documento di identità valido e preso atto di quanto esposto nella informativa sulla Privacy ex art. 13 D.Lgs. 196/2003 riportata a tergo, esprimo il mio consenso per tutti i trattamenti ivi descritti, in particolare acconsento al trattamento dei dati sensibili da me eventualmente riportati nel presente modello o ad esso allegati

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

---

## Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà

---

Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 – senza autentica di sottoscrizione

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome) \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

### DICHIARA

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data

Firma leggibile

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Allego alla presente fotocopia del documento di identità valido e preso atto di quanto esposto nella informativa sulla Privacy ex art. 13 D.lgs 196/2003 riportata a tergo, esprimo il mio consenso per tutti i trattamenti ivi descritti, in particolare acconsento al trattamento dei dati sensibili da me eventualmente riportati nel presente modello o ad esso allegati

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_