Richiesta risarcimento danni

Al Sindaco del Comune di Settimo Milanese
Piazza degli Eroi, 5 – 20019 Settimo Milanese
e-mail protocollo@comune.settimomilanese.mi.it
pec protocollo@postacert.comune.settimomilanese.mi.it

Il sottoscritto _____ (cognome – nome)
Nato a _____ il _____
Residente in _____ (comune) _____ (cap)
Via/piazza_____ n°_____ Prov. _____
tel / cell _____
C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | |
e-mail _____
pec _____

CHIEDE

Il risarcimento danni subiti in occasione del sinistro occorso in data _____
alle ore _____ in via _____ altezza civico _____
come di seguito descritto (indicare con chiarezza se trattasi di danno a cose o a persone, targa e modello del veicolo eventualmente danneggiato, e ogni altro elemento che consente di ricostruire fedelmente la dinamica dell'accaduto, eventualmente allegando fotografie del luogo del sinistro):

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Autorità intervenuta (polizia locale, polizia, carabinieri ecc): _____
eventuali testimoni: _____
Allegati alla presente (certificati medici, fotografie, preventivi di spesa o fatture ecc):
•_____
•_____
•_____
•_____

Comune di Settimo Milanese

Settimo Milanese, _____ Il Richiedente _____
(firma per esteso e leggibile)

Si informa che i dati personali acquisiti vengono trattati ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei dati o, più brevemente, GDPR) e del Codice in materia di protezione dei dati personali e sue successive modifiche e integrazioni (D.Lgs. 196/03 da ultimo aggiornato dal D.Lgs. 101/18) nonché dai provvedimenti emanati dall'Autorità Garante.
L'informativa estesa relativa al trattamento dati personali effettuato è disponibile presso la sede del Titolare ovvero nella sezione Privacy raggiungibile attraverso il link https://comune.settimomilanese.mi.it/privacy/

CERTIFICAZIONI & FORMAZIONE GCERTI ITALY ISO 9001:2015
Sistema di Gestione Qualità UNI EN ISO 9001:2015 N° GITI-319-QC
ACCREDIA L'ENTE DI ACCREDITAMENTO