



RICHIESTA RISARCIMENTO DANNI

Io sottoscritt : _____ nat a: _____ prov. (_____)

C.A.P.: _____ il: _____, residente a: _____ prov. (_____)

C.A.P.: _____ via: _____ n°: _____ Tel.: _____ Cell.: _____

e-mail: _____ pec: _____

cod. fiscale: _____ p.iva: _____

DICHIARO

Che in data: _____ alle ore: _____ in via: _____ n°: _____

Ho subito il seguente sinistro (*descrizione del fatto che ha dato luogo al sinistro, avendo cura di specificare ogni circostanza utile*):

Le circostanze sopra riferite potranno essere confermate dai signori:

nome e cognome: _____ nome e cognome: _____

nome e cognome: _____ nome e cognome: _____

Il sinistro si è verificato a causa di:



Comune di Marano Vicentino

A seguito del sinistro ho riportato:

- danni fisici
- danni alle cose

A sostegno di quanto affermato allego:

- documentazione medica
- fotografie
- verbale vigilanza/polizia
- preventivi/fatture/scontrini fiscali

CHIEDO:

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

Tali spese ammontano presumibilmente a €

Conferisco il 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.

Informativa privacy ai sensi del Regolamento 679/2016/UE

Si comunica che tutti i dati personali al Titolare saranno trattati per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste Regolamento 679/2016/UE. Il trattamento dei dati personali avviene utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici. L'Interessato può esercitare i diritti previsti dagli artt. da 15 a 22 del Regolamento 679/2016/UE, fatte salve eventuali limitazioni di legge ai sensi dell'art. 23 lett.e GDPR. L'informativa completa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento 679/2016/UE è reperibile presso gli uffici comunali e consultabile sul sito dell'ente

Titolare del trattamento COMUNE DI MARANO VICENTINO

Sede del Titolare: Piazza Silva, 27 – 36035 Marano Vicentino (VI)

Codice Fiscale e Partita: I.V.A.: 00267100246

Riferimenti: Tel. 0445 598811 - **fax** 0445 560101 - **e-mail:** urp@comune.marano.vi.it

Sito internet: www.comune.marano.vi.it

Dati di contatto del Responsabile della Protezione dei dati dpo@comune.marano.vi.it

Dichiaro di aver preso visione dell'informativa sulla privacy ai sensi dell'art. 13 del D.lgs 196/2003*

Data:

Firma: