

Baveno li

**Al Responsabile del Servizio
Gestione Risorse Patrimoniali**
del Comune di BAVENO
Piazza D. ALIGHIERI ,11
28831 BAVENO (VB)

OGGETTO: dichiarazione di sinistro e richiesta di risarcimento danni.

Il sottoscritto

nato a il.....

residente

in..... via.....

n. codice fiscale

telefono.....

email

email PEC.....

DICHIARA

che in data.....

alle ore.....

in via.....

all'altezza del civico n°..... ha subito il seguente sinistro

(descrizione del fatto che ha dato luogo al sinistro avendo cura di specificare ogni
circostanza utile):

.....
.....
.....
.....

.....
.....
Il sinistro si è verificato a causa di :

.....
.....
.....
.....
.....

A seguito del sinistro il sottoscritto ha riportato i seguenti danni (descrizione dei danni sia fisici sia a carico di cose):

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Eventuali testimoni dell'accaduto sono:

.....
.....

Si chiede in definitiva il risarcimento di €.....(Euro.....)
derivante da (elencare le spese sostenute):

.....
.....
.....
.....

.....
.....
L'interessato/a dichiara altresì di essere stato/a informato/a. si sensi dell'art. 13 D.lgs. n. 196/2003, che i dati personali forniti saranno raccolti e trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito e ai soli fini del procedimento relativo all'istanza di conciliazione di cui trattasi e autorizza il trattamento dei dati per i fini indicati.

FIRMA

SI ALLEGANO ALLA PRESENTE ISTANZA:

- COPIA CARTA DI IDENTITA' DEL DICHIARANTE IN CORSO DI VALIDITA';
- INDICAZIONE PUNTUALE DEL LUOGO OVE È ACCADUTO IL SINISTRO;
- DOCUMENTAZIONE FOTOGRAFICA; SI NO
- DOCUMENTAZIONE CONTABILE SPESE SOSTENUTE E PAGATE E DELLE QUALI SI CHIEDE RIMBORSO. SI NO
SE "SI" ELENCARE I DOCUMENTI CONTABILI ALLEGATI:

- DOCUMENTAZIONE MEDICA ATTESTANTE EVENTUALE RICOVERO OSPEDALIERO E/O COPIA DELLE SPESE MEDICHE SOSTENUTE. SI NO
SE "SI" ELENCARE GLI ALLEGATI:

- EVENTUALE ALTRA DOCUMENTAZIONE UTILE ALL'ISTRUTTORIA DELLA PRATICA DI SINISTRO ED INDIVIDUAZIONE DI RESPONSABILITA' IN CAPO AL COMUNE. SI NO
SE "SI" SPECIFICARE QUALE:

