Il/La sottoscritto/a				
nato a (prov) il				
residente a in via/piazza				
telefono / cell mail				
CHIEDE IL RISARCIMENTO DEI DANNI SUBITI				
DESCRIZIONE DELL'INTERVENTO (specificarne la dinamica avendo cura di segnalare ogni circostanza utile, luogo data ed ora e le condizioni atmosferiche se si ritiene abbiano condizionato gli avvenimenti):				
DOCUMENTAZIONE COMPROVANTE LA RICHIESTA (elencazione degli allegati alla domanda quali fotografie del luogo, fotografie del danno, certificati medici, preventivi di riparazione, etc.):				

Spett.le COMUNE DI

NOMINATIVI DELLE PERS QUALITESTI:	SONE PRESENTI	AL MOMENTO	DELL'ACCADIMENTO	
QUILLI ILDII.				
È INTERVENUTA LA PUBBL verbale di intervento):	ICA AUTORITA' ((se SI specificare qu	uale ed indicare l'eventuale	
Lì				
INFORMAZIONI SUL DIRITTO ALLA PRIVACY				
Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art 13 del D.Lgs. 196/2003, i data forniti, saranno raccolti presso l'Ufficio indicato nell'intestazione, per le finalità indicate in oggetto e saranno trattati anche successivamente. Il				
conferimento di tali dati è obbligatorio, pena il mancato accoglimento dell'istanza. Le medesime informazioni potranno essere comunicate unicamente alle Amministrazioni Pubbliche interessate ed al Broker Assicurativo				
che cura le polizze della scrivente Amministrazione. L'interessato gode dei diritti di cui all'art.7 del citato decreto, tra i quali figura il diritto di accesso ai dati che lo riguardano, nonché i diritti di rettificare, aggiornare,				
completare o cancellare i dati erron di opporsi al trattamento per mo	ei, incompleti o raccolt	ti in termini non confo	ormi alla legge, nonché il diritto	
Responsabile del procedimento.	ivi megitumi. Tan di	ritu potranno essere	iatu vaiere nei comronti dei	
Data		Firma del den	unciante	
		• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	•••••	

ALLEGARE DOCUMENTO DI IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ