

Al Sig. Sindaco, al Settore
e p.c. all'Ufficio Assicurazioni/Sinistri - Comune di Rovigo

**DENUNCIA DI SINISTRO
RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI**

Con la presente, il sottoscritto*,

Cognome Nome.....
Luogo e data di nascita
Residente a Via
n. cap..... Codice fiscale
Tel Fax e-mail

(*) = In caso di danni ad un veicolo, indicare i dati del proprietario

DICHIARA di aver subito danni che ritiene causati da responsabilità del Comune di Rovigo per le motivazioni qui di seguito descritte; si riserva di produrre in seguito ulteriore documentazione;

Il giorno alle ore in via
in corrispondenza del numero civico..... (descrizione del fatto e delle cause):
.....
.....
.....

Eventuali Forze dell'Ordine intervenute nella rilevazione dell'evento (Carabinieri, Polizia, Polizia Locale, ecc.)

DESCRIZIONE DEI DANNI SUBITI.....
.....
.....

EVENTUALI TESTIMONI (nome, cognome e indirizzo).....
.....

ALLEGATI (documenti, fotografie, certificazioni):
.....

Pertanto chiede il rimborso dei danni subiti.

Data

Firma del dichiarante

N.B. Firmare ANCHE la seguente AUTORIZZAZIONE

Il sottoscritto autorizza il Comune di Rovigo al trattamento dei dati forniti, ai sensi del DLgs. N. 196 del 30/06/2003, compresa la cessione a terzi, ai fini del procedimento relativo alla presente richiesta.

Firma: